

中醫養生保健

(二) 溫病條辨

黃成義 老師講述

版權聲明

黃成義老師中醫教室－養生保健課程筆記，係黃成義老師智慧結晶。

黃老師普世濟人，願無私公諸於世，以便學習參考。本站已得黃成義老師授權，如欲轉載，請聯繫黃成義老師中醫教室。

黃成義老師中醫教室 <http://www.doctorhuang.url.tw/>

楊梅教室

住址：楊梅鎮大同里一鄰五號

電話：(03) 4788501 • 2888732

台北聯絡處

劉原銓

台北縣中和市景新街 295 巷 13 號 1 樓

電話：(02) 89422369 行動：0919-349657

黃成義老師著作

醫	林	浩	劫
依	醫	倚	犄
六	淫	論	治
錯	得	離	譜

各地經銷書局

- 1.志遠書局：(02)2381-0435 (04)235-1898 (07)222-8066。
- 2.名山堂文化事業有限公司：02-23658492 04-22034139。06-2384151
- 3.京寧科技書店：台中市大德街 6 號。
- 4.大方書局：台北市重慶南路 1 段 44 號 (02)2311-0770。

目 錄

第三篇 中焦篇.....	4
第一章 風溫、溫熱、溫疫、溫毒、冬溫.....	4
【△白虎湯】	4
【五十、大承氣湯方】	4
【五十一、減味竹葉石膏湯方】(辛涼合甘寒法).....	5
【△大承氣湯】(方法並見前)	8
【五十二、小承氣湯方】(苦辛通法重劑).....	10
【五十三、調胃承氣湯方】(熱淫於內，治以鹹寒，佐以甘苦法).....	10
【△牛黃丸】(方論並見上焦篇)	10
【△紫雪丹】(方論並見上焦篇)	10
【五十四、承氣合小陷胸湯方】(苦辛寒法).....	11
【五十五、增液湯方】(鹹寒苦甘法).....	11
【五十六、益胃湯方】(甘涼法)	13
【五十七、銀翹湯方】(辛涼合甘寒法)	14
【五十八、清燥湯方】(甘涼法)	14
【五十九、護胃承氣湯方】(苦甘法)	15
【六十、新加黃龍湯方】(苦甘鹹法)	18
【六十一、宣白承氣湯方】(苦辛淡法)	18
【六十二、導赤承氣湯方】	18
【六十三、牛黃承氣湯方】	19
【六十四、增液承氣湯方】	19
【六十五、梔子豉加甘草湯方】	19
【六十六、梔子豉加薑汁法方】	19
【六十七、黃連黃芩湯方】(苦寒微辛法)	20
【六十八、梔子柏皮湯方】	24
【六十九、茵陳蒿湯方】	25
【七十、冬地三黃湯方】(甘苦合化陰氣法)	26
第二章 暑溫、伏暑.....	31
【七十一、小陷胸加枳實湯方】(苦辛寒法)	32
【七十二、半夏瀉心湯去甘草乾薑加枳實杏仁湯】(苦辛寒法)	32
【△小承氣湯】	34
【七十三、三石湯方】	35
【七十四、加味清宮湯方】(苦辛寒法)	36
【七十五、杏仁滑石湯方】(苦辛寒法)	36

第三章 寒濕.....	38
【七十六、半苓湯方】（苦辛淡滲法）.....	42
【七十七、四苓加厚朴秦皮湯方】（苦溫淡法）.....	43
【七十八、五苓散方】（甘溫淡法）.....	43
【七十九、四苓加木瓜厚朴草果湯方】（苦熱兼酸淡法）.....	44
【八十、草果茵陳湯方】（苦辛溫法）.....	45
【八十一、茵陳四逆湯方】（苦辛甘熱複微寒法）.....	45
【八十二、椒附白通湯方】（苦辛熱法複方）.....	46
【八十三、附子理中湯去甘草加厚朴廣皮湯方】（辛甘兼苦法）.....	46
【八十四、苓薑朮桂湯方】（苦辛溫法）.....	47
【八十五、理中湯方】（甘熱微苦法）.....	50
△五苓散方（見前）.....	50
【八十六、四逆湯方】（辛甘熱法。分量臨時斟酌。）.....	51
【八十七、五苓散加防己桂枝薏仁方】.....	52
【八十八、救中湯方】（苦辛通法）.....	54
【八十九、九痛丸方】（治九種心痛。苦辛甘熱法）.....	54
△ 外臺走馬湯方（苦辛熱法）.....	55
【九十、立生丹方】（辛甘熱法）.....	55
【九十一、獨勝散方】.....	55
第四章 濕溫（附瘧痢疸痺）.....	57
【九十二、人參瀉心湯】（苦辛寒兼甘法）.....	58
【九十三、三香湯方】（微苦微辛微寒兼芳香法）.....	58
【九十四、茯苓皮湯】（淡滲兼微辛微涼法）.....	59
【九十四、新製橘皮竹茹湯方】（苦辛通降法）.....	60
【九十六、一加減正氣散方】.....	61
【九十七、二加減正氣散】（苦辛淡法）.....	61
【九十八、三加減正氣散】（苦辛寒法）.....	62
【九十九、四加減正氣散】（苦辛溫法）.....	62
【一〇〇、五加減正氣散】（苦辛溫法）.....	63
【一〇一、黃芩滑石湯方】（苦辛寒法）.....	65
【一〇二、小半夏加茯苓湯方】.....	65
【一〇三、半夏瀉心湯去人參乾薑甘草大棗加枳實生薑方】.....	66
（一） 痺.....	67
【一〇四、宣痺湯方】（苦辛通法）.....	72
（二） 疸.....	75
（三） 瘧.....	82
（四） 痢.....	86
第五章 秋燥.....	91

【△五汁飲】	91
【一三七、玉竹麥門冬湯】（甘寒法）	91
【一三八、牛乳飲】（甘寒法）	91

第三篇 中焦篇

第一章 風溫、溫熱、溫疫、溫毒、冬溫

3101、面目俱赤，語聲重濁，呼吸俱粗，大便閉，小便濇。

舌苔老黃，甚則黑有芒刺，但惡熱不惡寒，日晡益甚者。

傳至中焦，陽明溫病也。

脈浮洪躁甚者，白虎湯主之。

脈沉數有力，甚則脈體反小而實者，大承氣湯主之。

暑溫、濕溫、溫瘧、不在此例。

【△白虎湯】

(方見上焦篇)

【五十、大承氣湯方】

大黃六錢

芒硝三錢

厚朴三錢

枳實三錢

水先八杯，先煮枳朴，後納大黃芒硝，煮取三杯，先服一杯，約二時許，得利止後服，不知，再服一杯，再不知，再服。

- 足陽明胃經上起於承泣、四白等穴，分布於面頰，故受火熱時會直接顯現在臉頰、眼睛，致面目俱赤。
- 胃氣本應上達於肺，然胃經有熱消耗胃氣，最後造成缺氧，呼吸俱粗則是陽明實證，若僅呼或吸粗，則非陽明實證，缺氧久了，最後會變成喘。
- 進入陽明腑而為實證，才会有大便閉的現象，而小便濇是因為胃中火涸水，致使小便短少、黃赤。
- 舌苔應以薄白苔為主，然遇火變黃→灰→黑→焦黑色，更重者胃有大熱時會帶芒刺。
- 陽明經獨有的本色是惡熱不惡寒。溫邪之熱與陽明之熱相搏，故會出現一陣陣的熱，是為惡熱。因為邪已傳至中焦，而無肺證，

所以惡熱不惡寒。而因衛氣不能下行，致腎水不足，身體會發熱，到傍晚時，情況最嚴重，是為日晡益甚，萬不可把這種潮熱當成是更年期症狀，或是一看到往來熱就用小柴胡湯。

- 或用白虎，或用承氣者，證同而脈異也。
- 脈浮洪躁甚表示邪還在陽明經、在表，逐邪要就近趕、不要走遠路，所以，用白虎湯即可、不要用下法。
- 脈沉數有力表示邪已在陽明腑、在裡，造成大便閉結。陽明乃多氣多血之臟，熱邪在此傷氣，嚴重時，脈體會縮小，而邪氣強亦造成脈實，這時候，非用下法逐邪不可，要用承氣湯類隨證施治。
(註：本文為「大承氣湯」，老師認為應以大、小、調胃承氣湯隨證施治，不能妄用大承氣。)

註解(四)－(3)：

- ①傷寒傷人身之陽，故喜辛溫、甘溫、苦熱，以救其陽。
- ②溫病傷人之陰，故喜辛涼、甘寒、甘鹹，以救其陰。
- 傷寒藥在維護陽氣，不使陽氣減；溫病藥以救水（陰液）為主。
- 大承氣湯，一派的苦寒，主要在洩毒（胃火）以救水（腎水）。

3102、陽明溫病，脈浮而促者→減味竹葉石膏湯主之。

【五十一、減味竹葉石膏湯方】(辛涼合甘寒法)

竹葉五錢 石膏八錢 麥冬八錢 甘草三錢

水八杯，煮取三杯，一時服一杯，約三時令盡。

- 此處陽明溫病，係指手陽明大腸經。
- 手陽明為汗腺，當有溫邪時，脈會浮上來，且會有跳得很快（脈數）而忽然停止的現象（脈促），要用辛涼透表的重劑來將病邪逐出。

- 竹葉石膏湯和白虎湯比較：

	竹葉石膏湯	白虎湯
	均含有石膏、甘草	
白粳米	×：傷在手陽明，不需保胃氣	✓
知母	×	除肺火，以利肺氣沈降
竹葉	✓：手陽明大腸與手太陰肺互為表裡，故要洩肺中之熱以保肺	×
麥冬	✓：清肺	×

3103、陽明溫病，諸證悉有而微，脈不浮者→小承氣湯微和之。

- 此處陽明溫病，係指足陽明胃經。
- 所謂陽明溫病諸証，係指本章第一條(3101)的「面目俱赤，語聲重濁，呼吸俱粗，大便閉，小便濇。舌苔老黃，甚則黑有芒刺，但惡熱不惡寒，日晡益甚者」。
- 足陽明溫病，出現上述諸症，但卻非浮脈，表示病不重。用小承氣湯來瀉熱火、通和胃氣即可，不需用到大承氣湯等含有芒硝之類的軟堅藥。

3104、陽明溫病，汗多譫語，舌苔老黃而乾者→宜小承氣湯。

- 此條宜斟酌考慮。
- 舌苔老黃而乾：汗多津液散、水氣不足所致。
- 若是汗多津液散而大便結，由糞中毒所引起的譫語，可以用小承氣湯下之。
- 若是心包代心主受邪，而致神昏譫語，則需用牛黃承氣湯以洩心包之熱。否則餘熱留在包絡，恐有併發無菌性腦膜炎之虞。

3105、陽明溫病，無汗，小便不利，譫語者，先與（安宮）牛黃丸；不大便，再與調胃承氣湯。

- 此處陽明溫病，係指陽明溫病而發高燒，西醫所謂日本腦炎
- 陽明溫病應該多汗卻無汗，熱氣無法外透，必成高燒
- 上食不得入為關，下不得出為格，關格症屬於危証。此處小便不利是為格症，此時不一定有燥屎。
- 譫語的現象，有熱邪傷心包之虞，需先以安宮牛黃丸清心包熱邪。安宮牛黃丸兼有通利大便之功，大便通了，陽明胃腑的熱邪也就跟著洩了。
- 用了安宮牛黃丸之後，若還是有燥屎，表示陽明胃腑仍有餘熱，再用調胃承氣湯掃一下就好。

註解(三)：

(1)傷寒之譫語，舍燥屎無他證。

一則寒邪不兼穢濁，二則由太陽而陽明。

(2)溫病譫語，有因燥屎，有因邪陷心包。

一則溫多兼穢，二則自上焦心肺而來。

- 傷寒的譫語，必由燥屎所致：一來因為寒邪不會兼有屍腐菌一類的穢濁之氣(非隨地熱上升而來的土中穢氣)；二來，邪是由太陽經轉屬陽明經。
- 溫病的譫語，則可能因燥屎而成，或因邪入心包所致：一來是因為溫毒多兼穢氣；二來，火性傷上焦心肺後，逆傳入心包。

3106、陽明溫病：

面目俱赤，肢厥，甚則通體皆厥，不瘧疾，但神昏。
不大便七八日以外，小便赤。

脈沈伏，或並脈亦厥。

胸腹滿堅，甚則拒按，喜涼飲者→大承氣湯主之。

【△大承氣湯】（方法並見前）

- 此條為大承氣湯的適用症。
- 發高燒後，因為熱涸氣血，造成氣血無法正常交換，致使手腳冰冷，甚至於全身冰冷，熱極反陰之症，是謂厥。
- 熱邪致汗出，但因傷津液不深，故未傷到肝、沒有抽筋（瘈瘲）的現象。
- 熱氣傷腦中之液（氣），故會出現神昏。
- 除了會有燥屎外，因為內有熱，故尿會轉赤。
- 病邪在內，陽明氣血兩傷於熱，故脈沈伏。由於氣大耗、人極虛，嚴重者甚至摸不到脈(脈厥)。
- 這是熱極反陰之症，雖是手足涼甚或通身皆涼，千萬不可當成寒症而誤用傷寒藥，否則將有性命之憂。身體四肢雖冰涼，卻連衣服都不想穿，以內真熱外假寒，急攻其熱結可也。
- 喜涼飲者：熱在體內，所以喜涼飲。
- 腹滿堅，甚則拒按，喜涼飲者→用大承氣湯是沒問題的，但！
 - 「胸」腹滿堅，甚則拒按，喜涼飲者→應改用大陷胸湯。
- 大承氣湯治肚臍環繞週圍的硬痛，腹脹滿痛。
- 若已痛到上膈，則非用大陷胸湯不可。

3107、陽明溫病，純利稀水，無糞者，謂之「熱結旁流」→調胃承氣湯主之。

- 燥屎黏在腸道、或卡在轉彎處，身體會分泌腸液以沖刷之。腸液

雖欲沖之，但因燥屎堅硬，所以無法沖掉。不斷分泌的結果，狀似拉肚子，但只有水下，而糞不下。

- 此時要做的是軟化堅屎，而非止瀉，便出則利止(不可以用止瀉藥，而要使用化燥屎藥)。
- 熱結旁流：
 - 腸液可流動，表是非氣之不通，所以不用枳朴。
 - 芒硝雖可軟化燥屎，但個性急走得快，所以，要搭配甘草來減緩芒硝下行的速度，讓芒硝滯留腸道以行軟化燥屎之功，免得燥屎沒有化掉，人反倒被藥毒所傷。
- 在此，吳又可先生和傷寒論都錯認為要用大承氣湯。

3108、陽明溫病，實熱壅塞為噦者，下之。

連聲噦者，屬中焦；聲斷續時微時甚者，屬下焦。

- 噦：氣上逆致打嗝者。
- 實熱壅塞：腸胃道因為熱邪充滿而塞住。由於，火性上炎，氣上逆會打嗝。因為邪在中焦或是下焦，所以要用下法。

註解（一）金匱謂：「噦而腹滿，視其前後，知何部不利，利之即愈。」

- 至於如何下？要辨明病在中焦或是下焦、病情或輕或重。

註解（三）再按：

（1）中焦實證之噦，噦必連聲緊促者。

胃氣大實，逼迫肺氣，不得下降，兩相攻擊而然。

（2）若或斷或續，乃下焦衝虛之噦。

其噦之來路也遠，故其聲斷續也，治屬下焦。

- 病在中焦，打嗝聲音連續且急促，可用小承氣湯或是調胃承氣湯。

- 病在下焦，打嗝聲音斷斷續續，可用大承氣湯。

3109、陽明溫病：下利譫語，陽明脈實，或滑疾者→小承氣湯主之。

脈不實者→牛黃丸主之，紫雪丹亦主之。

【五十二、小承氣湯方】(苦辛通法重劑)

大黃三錢 厚朴二錢 枳實一錢

水八杯，煮取三杯，先服一杯，得宿糞，止後服，不知，再服。

【五十三、調胃承氣湯方】(熱淫於內，治以鹹寒，佐以甘苦法)

大黃三錢 芒硝五錢 生甘草二錢

【△牛黃丸】（方論並見上焦篇）

【△紫雪丹】（方論並見上焦篇）

- 下利譫語：協熱而利的譫語。
- 此處該用小承氣湯、牛黃丸或是黃連解毒湯當細查謹，防濁穢塞心包之變。
- 熱氣集中在腸胃道（陽明脈實），腸胃道內熱氣極盛（脈疾滑），熱傷腦神經，且按肚有硬塊（即，燥屎）、會疼痛，才可以用小承氣湯。若按肚無硬塊、不會疼痛，要用三焦大熱之下利譫語的黃連解毒湯。
- 脈不洪大、非熱躁脈（脈不實者），熱邪不在陽明，而在手厥陰，要小心，往往是腦膜炎，用牛黃丸等。
- 為求保全，遇陽明溫病之協熱利譫語，先以黃連解毒湯退大熱，以免虛實辯證不明而成壞病。
- 除非是譫語很多天了，否則黃連解毒湯也可以清牛黃丸症的熱。服黃連解毒湯之後，不拉肚子、但依然譫語，再用牛黃丸清包絡之熱。

3110、溫病三焦俱急：大熱大渴，舌燥，脈不浮而躁甚，舌色金黃，痰涎壅甚，不可單行承氣者，承氣合小陷胸湯主之。

【五十四、承氣合小陷胸湯方】(苦辛寒法)

生大黃五錢 厚朴二錢 枳實三錢 半夏三錢 瓜蒌三錢
黃連二錢

水八杯，煮取三杯。

先服一杯，不下，再服一杯，得快利，止後服，不便，再服。

- 三焦俱急：上焦有熱(熱火漫延肺部)、中下焦亦有阻塞。
- 尚未到胸膈俱結的程度，所以不用大陷胸湯。
- 若僅用承氣湯下之，則胸中熱不除(寒藥下沉，難以單獨清上焦熱，除非以吐法治之)，會留下結胸症。
- 故二湯合併，令三焦之邪，一齊俱出。

3111、陽明溫病，無上焦證，數日不大便→當下之。

若其人陰素虛，不可行承氣者→增液湯主之。

服增液湯已，周十二時觀之，若大便不下者→合調胃承氣湯微和之。

【五十五、增液湯方】(鹹寒苦甘法)

元蔘一兩 麥冬八錢連心 細生地八錢

水八杯，煮取三杯，口乾則與飲令盡，不便，再作服。

- 陽明溫病，沒有上焦不舒服的症狀，但好幾天不大便者，當用下法，然有苦寒(承氣湯)、甘寒(增液湯)等下法，該如何選擇：
- 增液湯用於腸道太乾致使便不得下，意即無水使舟；用補法以為洩法，可攻實同時防虛，適用於體虛者。其人無高燒，甚至連發燒都沒有。若服增液湯已，過一日，大便仍不下者，「增液湯合承

氣湯」微下之。萬不可令大瀉下。

- 承氣養榮湯，即，潤腸丸，偏於血枯無以潤腸。
- 註（三）：陽明下證，切不可涸乾陰液，否則救其一時，害之一世矣！
 - （1）熱結液乾之大實證，則用大承氣。
 - （2）偏於熱結而液不乾者，旁流是也，則用調胃承氣。
 - （3）偏於液乾多而熱結少者，則用增液，所以維護其虛，務存津液之心法也。
- 註（四）：萬不可見到大便不通即用承氣湯，亦不可久用承氣湯
 - 承氣湯用之不當，其弊有三：
 - ◆ 邪在心包、陽明，若只用承氣湯洩陽明熱，心包熱未除、傷到腦神經，從此渾渾噩噩一生。
 - ✧ 此時應先用牛黃丸，大便仍不通再給承氣湯。
 - ✧ 若急症，逕用牛黃承氣湯。
 - ◆ 本身體虛、精氣已不足之人，用下法後雖可救一時，但旋即因體液不足、乾涸而死。
 - ✧ 此時當以新加黃龍湯溫 P148，中焦救治，即使難攻，也要攻補兼之，不可一味強攻。
 - ◆ 陰氣大傷，變成咳嗽、拉肚子，晚上覺得熱、早上覺得涼，人身陰陽之氣已混亂，補陽、補陰都不得法。拖幾個月或幾年之後而死。
 - ◆ 黃老師增補第四弊：苦先入心，其化以燥。久用苦寒，燥傷其液，久竟至於瞎。➔久用苦寒藥，津液受傷，成了睜眼瞎子。➔參見中焦篇第 31 條(課本第 P.160/本註解第 3131 條)。

■ 承氣湯使用時機：

- ◆ 身體強健，水氣、精氣俱足之人，且
- ◆ 有大熱病。

3112、陽明溫病，下後汗出，當復其陰→益胃湯主之。

【五十六、益胃湯方】（甘涼法）

沙參[三錢]、麥冬[五錢]、冰糖[一錢]、細生地[五錢]、
玉竹[一錢五分炒香]

水五杯，煮取二杯，分兩次服，渣再煮一杯服。

- 溫病本傷陰之病，下後邪解汗出，汗乃津液之化，陰液受傷，故當復其陰。
- 此陰指胃陰（胃液，胃中的水氣），蓋十二經皆稟氣於胃，胃陰復而氣降得食，則十二經之陰，皆可復。
- 欲復其陰，非甘涼不用，湯名「益胃」者，胃體陽而用陰，取益胃用之義也。讓胃不要太過於乾燥。
- **重點：**下後急議復陰者，恐將來液虧燥起，而成乾咳、身熱的怯症(不治之病，一輩子咳)。(恐誤認為腎陰虧損的乾咳、身熱)。
- 大病之後，要接著補身上所虧損、消耗的部份，不是開完慶功宴就了事。如肝癌患者，癒後必須終生服用腎氣丸，養腎以滋肝。

3113、下後：無汗，脈浮者→銀翹湯主之。

脈浮洪者→白虎湯主之。

脈洪而芤者→白虎加人參湯主之。

【五十七、銀翹湯方】（辛涼合甘寒法）

銀花[五錢]、連翹[三錢]、竹葉[二錢]、生甘草[一錢]、麥冬[四錢]、
細生地[四錢]

- 銀翹湯與銀翹散，大大的不同！
- 用下法之後，無汗，餘邪不下，反向上竄。
 - 反出胃腑循虛里穴而進入手太陰肺經、皮毛，故脈浮。
 - 由胃腑跑到胃經，故脈浮洪。
 - 跑到胃經，且消耗胃氣，氣不足則脈芤。故加人蔘以補氣。
- 治療溫病，使用下法，通了之後，並不代表大功告成。還要把餘邪除盡，才算真的除邪。暑必傷元氣，用完了人蔘白虎湯，依然要用生脈散來補病人的陰液，才算是功德圓滿。

3114、下後：無汗，脈不浮而數→清燥湯主之。

- 注意!這一條是吳塘的清燥湯，不可與東垣、喻氏之清燥湯混淆。
- 用下法後，雖然沒有再流汗，卻由脈數可知邪尚未清。
- 脈不浮，則邪仍在裡，無法由肌表揮散。
- 也不能一直用苦寒下法(參見 3114 條，承氣湯濫用之弊)，所以用清燥法養水以剋火，後續再隨證施治。

【五十八、清燥湯方】（甘涼法）

麥冬[五錢]、知母[二錢]、人中黃[一錢五分]、細生地[五錢]、
元參[三錢]

水八杯，煮取三杯，分三次服。

[加減法]咳嗽膠痰，加沙參[三錢]、桑葉[一錢五分]、梨汁[半酒杯]、
牡蠣[三錢]、牛蒡子[三錢]。

[註]按：吳又可咳嗽膠痰之證，而用蘇子、橘紅、當歸，病因於燥而用燥藥，非也；在濕溫門中不禁。

- 清燥湯目前學到三個：
 - 此吳塘的清燥湯：用於胃熱已用下法先處理，然仍有餘邪

時。

■ 東垣的清燥湯。

■ 喻氏的清燥救肺湯。

- 清燥湯加減法：胃液受火薰蒸，痰變得黃而濃稠，以致於咳嗽膠痰，加沙參三錢、桑葉一錢五分、梨汁半酒杯、牡蠣三錢、牛蒡子三錢。
- 吳又可治療咳嗽膠痰之證，用的是蘇子、橘紅、當歸，病因為燥卻還是而用燥藥，這是不對的！惟若屬濕溫則沒有此一禁忌。

3115、下後：數日熱不退，或退不盡，口燥咽乾，舌苔乾黑，或金黃色。

脈沉而有力者→護胃承氣湯微和之。

脈沉而弱者→增液湯主之。

- 用下法後，症狀已較為減輕了，但仍有餘熱不退，或聚於胃，以至於口燥咽乾，舌苔乾黑，或金黃色。
- 元氣足者，不能再用苦寒下之，改採護胃承氣湯等苦甘類下之。
- 元氣弱、陰液不足者，不能攻病，而須以增液湯類護衛其陰。
- 因為已用過下法，故雖有餘邪，已非邪火毒盛，所以可用增液湯養水制火。

【五十九、護胃承氣湯方】（苦甘法）

生大黃[三錢]、元參[三錢]、細生地[三錢]、丹皮[二錢]、知母[二錢]、麥冬[三錢連心]。

水五杯，煮取二杯，先服一杯，

得結糞，止後服，不便，再服。

- 元參、細生地、麥冬：三者即為增液湯組成方。
- 換芒硝為丹皮、知母：三者均為血分之藥，丹皮可以破瘀血，知母可以利前陰。

3116、陽明溫病，下後二三日：下證復現，脈不甚沈，或沈而無力。

止可與增液，不可與承氣。

- 下證復現：已用下法二、三天後，又出現大便燥結的症狀，
- 脈不甚沈，或沈而無力：元氣不足、腸胃道乾燥。
- 要用增液湯生水行舟，不可用承氣湯逕下之。
- 治病法則，謹記於心：**滋陰不厭頻繁，攻下切須慎重。**
 - 見面可以用大劑猛攻實邪，但已下之後，一定要注意補養。
 - 即使還有餘邪，不可以一味攻病，要補養與攻邪並進。
 - 但下後的虛邪和未下之前的實邪不同，攻下稍緩，斷無大害，元氣一敗，無可挽回也。

3117、陽明溫病，下之不通，其證有五：

- ①應下失下，正虛不能運藥，不運藥者死→新加黃龍湯主之。
 - ②喘促不寧，痰涎壅滯，右寸實大，肺氣不降者→宣白承氣湯主之。
 - ③左尺牢堅，小便赤痛，時煩渴甚→導赤承氣湯主之。
 - ④邪閉心包，神昏舌短，內竅不通，飲不解渴者→牛黃承氣湯主之。
 - ⑤津液不足，無水舟停者→間服增液。
- 再不下者 增減承氣湯主之。

- 非常重要的一條，統整陽明溫病時，用下法卻不能解的五個情況，遇到這些情況，需十分謹慎，否則恐有置人於死之虞。
- 雖難治，終究有一線生機，不可以因為救治困難而拋棄之。
- 應該用下法時卻不用，等到元氣轉虛時，卻開始想用下法，此時不可逕用承氣湯類，需用**新加黃龍湯**攻補兼施。
 - 邪正合治法→攻補兼施。
- 因為痰涎壅塞經絡，致肺氣不能沈降，使得腎水大虧，不足以滋前後陰，造成前後陰閉結，即，二便不通，若只執著於通前後陰，仍將有腎水枯竭致死之虞，故要用**宣白承氣湯**，以同時除痰、疏散肺氣、通二便。
 - 臟腑合治法→肺與大腸合治法。

- 小腸經有熱，無法分泌清濁，且因火熱涸水，衛氣無法進入腎臟，同樣是阻擾腎臟蓄水的功能，造成大便燥結。小腸火旺，進入膀胱的都是熱水，所以小便赤滿。要用**導赤承氣湯**，以同時疏導小腸火、通二便。
 - 左尺牢堅→小腸火旺。
 - 時煩→心與小腸互為表裡。
 - 渴甚→小腸火涸氣。
 - 尿會黃極而紅，尿管熱，西醫稱之為尿道感染，嚴重時二便不通。
 - 二腸同治法→小腸與大腸同治法。
 - 左尺小腸脈→（黃老師臨床經驗：小腸之疾確實可候於左尺脈 + 舌尖望診）。
- 邪閉心包，必造成神昏譫語，而心開竅於舌，心中有火、舌將會縮短，需用**牛黃清心包穢邪**。
 - 此條係已下而不通，舌短神昏，閉已甚矣。飲不解渴，消亦甚矣。
 - 上下都有邪，必須兩者兼攻，不能單用下法，使邪留心包，以致終生渾渾噩噩。
 - 此條較 3105 條（陽明溫病，無汗，小便不利，譫語者，先與（安宮）牛黃丸；不大便，再與調胃承氣湯。）更為兇險。陽明熱盛，阻塞不通，會涸乾津液，沒有辦法製造衛氣，終至腎水枯竭，立刻有亡命之虞。
 - 同時此條也是三焦俱急，需和 3110 條承氣陷胸合法互相參照。（3110 條，溫病三焦俱急：大熱大渴，舌燥，脈不浮而躁甚，舌色金黃，痰涎壅甚，不可單行承氣者，承氣合小陷胸湯主之。）
 - 臨床見到心火獨亢的高血壓患者，舌頭竟縮小到如小指一般大小、紅得發紫的血棒，連舌苔、味蕾都不見了，此時已非

常難救了。

- 舌頭變長、肥大、邊有齒痕，多因濕、虛。
- 兩少陰合治法→手少陰心經、足少陰腎經合治法。
- 因為陽明太熱耗傷津液，使得無水行舟者，要以養水為主，不可逕攻其熱，可先用增液湯，然若因臟燥太甚而仍不下，需用增液湯合調胃承氣湯服之。
- 腑中氣血合治法。

【六十、新加黃龍湯方】（苦甘鹹法）

細生地[五錢]、生甘草[二錢]、人參[一錢五分另煎]、生大黃[三錢]、芒硝[一錢]、元參[五錢]、麥冬[五錢連心]、當歸[一錢五分]、海參[二條洗]、薑汁[六匙]

（一）水八杯，煮取三杯，先用一杯，沖參汁五分，薑汁二匙，頓服之。

（二）如腹中有響聲，或轉失氣者，為欲便也。

（三）候一二時不便，再如前法服一杯。

（四）候二十四刻不便，再服第三杯。

如服一杯即得便，止後服，酌服益胃湯一劑，餘參或可加入。

- 調胃承氣湯 + 人蔘(補氣) + 當歸(補血) + 海蔘(滋潤腸道) + 薑汁(導引水氣疏佈、導水外運) + 增液湯

【六十一、宣白承氣湯方】（苦辛淡法）

生石膏[五錢]、生大黃[三錢]、杏仁粉[二錢]、栝蒌皮[一錢五分]、水五杯，煮取二杯，先服一杯，不知，再服。

【六十二、導赤承氣湯方】

赤芍[三錢]、細生地[五錢]、生大黃[三錢]、黃連[二錢]、黃柏[二錢]、芒硝[一錢]

水五杯，煮取二杯，先服一杯，不下，再服。

【六十三、牛黃承氣湯方】

即用前安宮牛黃丸二丸化開，調生大黃末[三錢]；先服一半，不知，再服。

【六十四、增液承氣湯方】

即於增液湯內加大黃[三錢]，芒硝[一錢五分]，水八杯，煮取三杯，先服一杯，不知，再服。

3118、下後：虛煩不眠，心中懊惱，甚至反覆顛倒→梔子豉湯主之。

若少氣者，加甘草。

若嘔者，加薑汁。

- 雖已用下法，然僅除陽明之邪，而餘邪上浮至胸膈之間，所以虛煩不眠，心中懊惱，要用梔子豉湯吐之。
- 用下法傷到了胸中陽氣的話，因甘草能益氣，故加之。
- 胃中未至甚熱燥結，誤下傷胃中陽氣，木來乘之故嘔。加薑汁，和肝而降胃氣也，胃氣降則不嘔矣；然到會嘔，邪不隨之而出，仍要用藥。嘔者，多是因為胃中有濕，故用薑汁來散其水氣。

【六十五、梔子豉加甘草湯方】

即於梔子豉湯內，加甘草[二錢]，煎法如前。

【六十六、梔子豉加薑汁法方】

即於梔子豉湯內，薑汁[五匙]。

3119、陽明溫病：乾嘔，口苦而渴，尚未可下者→黃連黃芩湯主之。

不渴，而舌滑者，屬濕溫。

- 乾嘔→溫熱屬燥病，火性上炎，邪熱夾穢、擾亂胃，故會嘔。
- 口苦→熱火由陽明而傷少陽，膽汁上溢所以口苦。
- 尚未可下者→病在經而不在腑，故還不到需用下法，故用黃連黃芩湯。
- 值得注意的是，此時由於溫熱毒入陽明經，故往往伴隨協熱利（不同於傷寒內傳陽明胃腑的協熱利/葛根芩連湯証）。

【六十七、黃連黃芩湯方】（苦寒微辛法）

黃連[二錢]、黃芩[二錢]、鬱金[一錢五分]、香豆豉[二錢]
水五杯，煮取二杯，分二次服。

- 黃老師臨床經驗：再加 2~3 錢藿香，可以下溫熱氣、平和胃氣。

3120、陽明溫病：

舌黃燥，肉色絳，不渴者，「邪在血分」→清榮湯主之。
若滑者不可與也，當於濕溫中求之。

- 因溫毒曾傷氣分，故舌苔黃燥，當傷到血分時，則呈絳紫色，由於邪由氣入血中，用清榮湯。
 - [註](一) 溫病傳裡，理當渴甚。今反不渴者，以邪氣深入血分，格陰於外，上潮於口，故反不渴。
 - [註](二) 曾過氣分，故苔黃而燥。邪居血分，故舌之肉色絳也。
- [註](五)
 - 絳而中心黃苔，當氣血兩清：舌質呈絳紫，而中心有黃苔，要兩清氣血中之熱→清榮湯。
 - 純絳鮮紅，急滌包絡：純粹紅得發紫，多為無菌性腦膜炎→牛黃丸。
 - 中心絳乾，兩清心胃：只有舌中心絳紫而乾→連子清心飲。
 - 尖獨乾絳，專泄火腑：舌尖為小腸，熱在小腸經，舌尖像是長了什麼，很不舒服→導赤散，洩小腸火。

- 舌絳而光，當濡胃陰：舌雖呈紫紅，然既不見舌苔、亦未見味蕾，舌光滑如鏡面，如被剝了一層皮→益胃湯，以潤胃陰。
- 絳而枯痿，急用膠黃：紅得發紫，且看起來乾癢，舌頭看起來變小，痿軟無力無法自由轉動→黃連阿膠湯。
- 乾絳無色，宜投復脈：應該是乾絳無「水」，舌頭乾癢，舌苔無色，看起來沒有口水在上→加減復脈湯，急補腎水（此二證俱屬下焦）。
- [註](六)若舌絳兼有白苔，或黃白相兼，是邪仍在氣分，未完全進入血分→人參白虎湯。
- 舌苔若白滑(舌苔厚)，乃濕氣蒸騰，此時不可用清榮湯柔藥，否則柔上加柔，難醫。
 - 柔藥：補陰藥。
 - 清榮湯裡面的元蔘、生地、麥冬都是柔藥。
- [註](六)絳而有滑苔者，則為濕熱薰蒸，誤用血藥滋膩，邪必難解，不可不慎也，詳見上下二焦。

3121、陽明斑者，化斑湯主之。

陽明胃熱上至肌表，由肌肉層往上透發的斑疹。

3122、陽明溫病，下後疹續出者→銀翹散去豆豉。加細生地大青葉元參丹皮湯主之。

- 記法：大生丹元。
- 斑疹多因陽明胃大熱而起，須區別傷寒、溫病：
 - 此條是溫病及陽明胃熱的斑疹：溫病誤用辛溫發汗、汗不出者，必發斑疹。
 - 升麻葛根湯是治傷寒化熱所引發陽明胃熱的斑疹。

3123、斑疹：用升提則衄，或厥，或噎，或昏。用壅補，則霧亂。

- 此條講的是溫病治斑疹之禁忌：不可用升提法、不可以溫補。
- 蓋斑疹之邪在血絡，只喜輕宣涼解，故治當以清熱洩火為主，若久病而元氣大虛應以甘寒退熱為主。
- 若用柴胡升麻辛溫之品來治療溫病，直升少陽，使熱血上循清道，則衄。
- 過升則下竭，下竭者必上厥：過於升散，下焦反而無氣可潤，而下焦乾涸了，上焦也不好過；曾見用此治小兒，因過於升散而致死。
- 肺為華蓋，受熱毒之薰蒸則嗆欬。心位正陽，受升提之摧迫則昏瘡。
- 若至壅補，使邪無出路，絡道比經道還要細，諸瘡痛癢，皆屬於心，既不得外出，其勢必返而歸之於心，不霧亂得乎。
- 結論：熱上加熱只會更糟糕，要補只能清涼補，要清熱只能用辛涼。
- 題外話：「升麻葛根湯」屬「升提法」嗎？
 - 因屬傷寒引發的胃經熱火，可用升提法發之。
 - 傷寒的斑疹，是寒邪內化之火瀉不出去，灌到陽明胃經所致。是體功能抗敵所產生的內火，所以用升麻葛根湯。
 - 溫病的斑疹，是外邪之火直接攻入身體。這個斑疹是血絡中之火，非氣脈內的火，輕輕揮散即可。

3124、斑疹：

陽明證悉具，外出不快，內壅特甚者→調胃承氣湯微和之。
得通則已，不可令大泄，大泄則內陷。

- 斑疹雖是陽明火向外發出所造成的，然，即使大便不通，亦僅能用調胃承氣湯輕輕宣泄熱火就好，若用大承氣湯等大泄的話，會造成胃的內虛，斑疹之毒會趁內虛而內陷，內陷會要老命。
- 用調胃承氣湯避枳朴之溫燥，取芒硝之入陰，甘草敗毒緩中也。

- 故與 3123 條參照來看，斑疹雖忌升提，亦畏內陷。

3125、陽明溫毒，發痘者，如斑疹法，隨其所在而攻之。

- 痘：濕溫。
- 溫毒發痘，如小兒痘瘡，或多或少，紫黑色，皆穢濁太甚，療治失宜而然也。
- 雖不多見，間亦有之，隨其所在而攻，謂：
 - 脈浮→則用銀翹散，加生地、元參。
 - 渴：加花粉。
 - 毒重：加金汁、人中黃。
 - 小便短：加芩連之類。
 - 脈沈內壅者→酌輕重下之。
- 痘瘡和斑疹一樣，只可輕掃熱火。

3126、陽明溫毒，楊梅瘡者(以上法，隨其所偏而調之。

重加敗毒，兼與利濕。

- 此條當入濕溫，因與 3125 溫痘連類而及，故編於此，互相參照。
- 「楊梅瘡」者，形似楊梅（亦形似桑甚），輕則紅紫，重則紫黑，多現於背部面部，亦因感受穢濁而然，即，為濕熱所傷。
- 所謂以上法，係指如 3125 條治溫痘之法，毒甚故重加敗毒：因有熱，故去人參敗毒散中的人參而為敗毒散。
- 此溫毒因為兼濕，故需加萆薢、土茯苓之類，以利濕。

接下來是黃疸

3127、陽明溫病：

不甚渴，腹不滿，無汗，小便不利，心中懊懣者，必發黃。

黃者，梔子柏皮湯主之。

- 無項背拘急的表症，亦無大便不通的裡症(無表裡症的黃疸，用梔子柏皮湯。
- 因有濕氣在內，故不甚渴，因無大便不通的現象，故腹不滿，陽明溫病豈會無汗，必是汗水不通，再加上小便不利的話，濕氣積於一身，造成濕性黃疸，心為邪擾、坐立不安，是為懊憹。
- 註(一)：受邪太重，邪熱與胃陽相搏，不得發越；無汗不能自通，熱必發黃矣。
- 新生兒黃疸：
 - 無項背拘急的表症，亦無大便不通的裡症。
 - 初生兒原在羊水中長大、濕氣較重，故易有，而剖腹產的孩子，未經由產道出、濕氣藉此盡除的過程，更易有。可用梔子柏皮湯研末餵之，也可再加黃蓮，以去初生兒或多或少的胎毒，以後皮膚也會較漂亮喔（全部各一錢即可）。
 - 醫院用光照新生兒黃疸，若忘了戴眼罩、或孩子自己扯掉，會成睜眼瞎子。

【六十八、梔子柏皮湯方】

梔子[五錢]、生甘草[三錢]、黃柏[五錢]。

水五杯，煮取二杯，分二次服。

- 此濕淫於內，以苦燥之，熱淫於內，佐以甘苦法也。
- 三者其色皆黃，以黃退黃，同氣相求也。
 - 梔子清肌表，解五黃，又治內煩。
 - 黃柏瀉膀胱，療肌膚間熱。
 - 甘草協和內外。

3128、陽明溫病：

無汗，或但頭汗出，身無汗。

渴欲飲水，腹滿，舌燥黃，小便不利者，必發黃→茵陳蒿湯主之。

- 水氣不利、大小便不通(有裡症的黃疸，用茵陳蒿湯。
- 無汗，或汗只從頭出而身體不出，表示水氣不從汗出；因胃中有火，故會渴而想飲水，大便不通故腹滿，因有火、濕氣，故舌燥黃，而小便不利更使濕氣積一身，最後造成黃疸；可用茵陳蒿湯同時洩濕熱。
- 與 3127 條差異處在於，本條因胃有火，會口渴、大便不通，故本條可用下法，由大小便泄之。

【六十九、茵陳蒿湯方】

茵陳蒿[六錢]、梔子[三錢]、生大黃[三錢]。

水八杯，先煎茵陳減水之半，再入二味，煮成三杯，分三次服，以小便利為度。

- 此為純用苦藥以急驅熱火之方。
- 發黃，外閉也。腹滿，內閉也。內外皆閉，其勢不可緩，苦性最急，故以純苦急趨下焦也。
- 黃因熱結，瀉熱者必瀉小腸，小腸丙火，非苦不通。
- 勝火者莫如水，茵陳得水之精，開鬱莫如發陳，茵陳生發最速，蒿出眾草主治熱結黃疸，故以之為君。
- 梔子通水源而利三焦，大黃除實熱而減腹滿，故以之為佐也。

3129、陽明溫病：無汗，實證未劇，不可下。

小便不利者→甘苦合化，冬地三黃湯主之。

- 本條用於黃疸將成未成之時。
- 陽明溫病應多汗，卻無汗：濕積身上，可能有黃疸。
- 但亦無明顯的大便不通的實證時，不可用下法。
- 小便不利，是小腸結熱，尿被烘乾，用甘苦之藥→冬地三黃湯，以泄之。
- 小便不通的原因大抵有三：

- 1、膀胱不開：五苓散。
- 2、上游結熱(小腸火)：豬苓湯、導赤散。
- 3、肺氣不化 (肺氣不能下，故無尿可下)：清燥湯輩、百合固金湯(肺中有熱)、補肺阿膠湯(腎中有溼熱)...
- 溫熱的小便不通，皆係上游小腸火結熱、肺氣不能下而來，無膀胱不開證。

【七十、冬地三黃湯方】（甘苦合化陰氣法）

麥冬[八錢]、黃連[一錢]、葦根汁[半酒杯沖]、元參[四錢]、黃柏[一錢]、銀花露[半杯酒沖]、細生地[四錢]、黃芩[一錢]、生甘草[三錢]。

水八杯，煮取三杯，分三次服，以小便得利為度。

- 小腸火腑，故以三黃苦藥通之。
- 熱結則液乾，故以甘寒潤之。
- 金受火刑，化氣維艱，故倍用麥冬以化之。

3130、溫病，小便不利者，淡滲不可與也，忌五苓八正輩。

- 此條申明溫病用淡滲利水藥之禁。
- 溫病造成小便不利者，必因火旺水涸致無水可下，當以養水瀉火為要務，豈可再用五苓、八正一類的藥來淡滲動陽更耗津液呢？
- 批評：奈何吳又可於小便條下，特立豬苓湯，乃去仲景原方之阿膠，反加木通車前，滲而又滲乎？其治小便血分之桃仁湯中，仍用滑石，不識何解。

3131、溫病燥熱，欲解燥者，先滋其乾，不可純用苦寒也，服之反燥甚。

- 此條申明溫病用苦寒之禁。苦寒用之不當，其弊與前「五十五 增液湯方」（課本 P.183）的註解一起研讀。
- 原因：雖然苦能降火、寒能瀉熱，但是「苦先入心，其化以燥，

服之不應，愈化愈燥」→背下來！！！！

● 誤用後果：

■ 宋人以目為火戶，設立三黃湯，久服竟至於瞎，非化燥之明徵乎？

■ 吾見溫病而恣用苦寒，津液乾涸，不救者甚多。

● 蓋化氣比本氣更烈：

■ 故前條冬地三黃湯，甘寒十之八九，苦寒僅十之一二耳。

■ 至茵陳蒿湯之純苦，（溫燥病用苦寒藥）止能用一、兩次，不可屢用。中病則已。

● 批評：吳又可屢詆用黃連之非，而又恣用大黃，惜乎其未通甘寒一法也。

3132、陽明溫病，下後，熱退：

①不可即食，食者必復；周十二時後，緩緩與食。

②先取清者。

③勿令飽，飽則必復，復必重也。

● 此條申明溫病下後暴食之禁。

● 下後雖然熱退，餘焰尚存，蓋無形質之邪，每借有形質者以為依附，必須堅壁清野，勿令即食。

■ 溫病即使用下法看起來已好了，但由於仍有一些餘熱躲起來，趁著食入的營養素發熱時而偷偷依附之。

■ 故不要馬上吃食，一天（十二時＝24 小時）後再吃。

■ 餓得撐不住，僅能用五汁飲（甘寒養胃）慢慢餵。

● 一天之後，可以開始吃東西，須遵守：

■ 先食清之又清之物（稀飯），若稍重濁，猶必復也。

■ 又，不可飽食，飽則必復，復必重。陰液已為熱所耗，若再發病，體功能因已被傷，再發病則病勢更重，元氣不足以抗邪，故曰復必重。

3133、陽明溫病：

下後：脈靜身不熱，舌上津回，十數日不大便→可與益胃增液輩。
斷不可再與承氣也。

下後：舌苔未盡退，口微渴，面微赤，脈微數，身微熱，

①日淺者，亦與增液輩。

②日深，舌微乾者，屬下焦復脈法也。

③勿輕與承氣，輕與者肺燥而咳，脾滑而泄，熱反不除，渴反甚也，百日死。

- 此條申明溫病數下亡陰之禁。
- 用下法之後，脈靜、身不熱、舌上津回，表示邪已退，然因胃陰津液受傷，故十數日、甚至二十日不大便，此時不可用承氣湯輩強求其便，而應用益胃增液輩補其陰，大便自然就能通，養水行舟法。
 - 潤腸丸亦不可輕用。
- 用下法之後，脈微數、身微熱、舌苔未盡退、口微渴、面微赤
 - 俗醫認為是邪氣不盡、必當再用下法。
 - 但吳塘認為，中病即已，後續不可再用下法，應改用養水以制火法（註：此與「下後邪氣復聚，大熱大渴，面正赤，脈躁甚」者，不可混為一談）。
 - ◆ 剛開始，用增液輩即可。
 - ◆ 日子久了，病邪已入下焦，要用復脈湯輩。
- 若輕與承氣湯下法，
 - 傷到胃陰，而由於胃氣為肺之母氣，陽明胃乾燥將使太陰肺無氣可用，反生燥致咳。
 - 燥咳久了，肺氣不能沉降，水不能生，水不足以制火，必然會身熱而渴。
 - 若脾氣受到下法所傷，必致滑泄，則陰更傷、渴愈甚。
 - 拖延久了，由於三個月為天道小變之期（一季為三個月），

故曰百曰死。

- 大毒治病，十衰其六，但與存陰退熱，斷不誤事。
 - 溫病只要大便通了或微通，就不要再用藥攻。改以增液湯、益胃湯這一類的藥，養水以制火。

3134、陽明溫病，渴甚者→雪梨漿沃之。

- 雪梨漿可養胃陰，為甘寒退大熱之品，且不似前幾條苦寒退大熱，下之不慎要人命。
- 寒性體質的人，水梨、西瓜少吃。

3135、陽明溫病，下後微熱，舌苔不退者→薄荷末拭之。

- 以新布蘸新汲涼水，再蘸薄荷細末，頻擦舌上。
 - 薄荷本有清涼解小熱之效。
 - 把舌苔擦乾淨，否則乾乾刺刺很難受。

3136、陽明溫病，斑疹、溫痘、溫瘡、發黃，神昏譫語者→安宮牛黃丸主之。

- 不論如何，只要傷到心包（腦神經）、神昏譫語者，就用安宮牛黃丸。
 - 若確定為手厥陰心包的無菌性腦膜炎，則亦可用八卦簣打汁拌蜂蜜。
- 心居膈上，胃居膈下，雖有膜膈，其濁氣太甚，則亦可上千包絡。
- 且病自上焦而來，故必以芳香逐穢開竅為要也。

3137、風溫、溫熱、溫疫、溫毒、冬溫之在中焦，陽明病居多。 濕溫之在中焦，太陰病居多。 暑溫則各半也。

- 此諸溫不同之大關鍵也。
- 溫熱等皆因於火，以火從火，陽明陽土，以陽從陽，故陽明病

居多。

- 濕溫則以濕從濕，太陰陰土，以陰從陰，則（足）太陰（脾）病居多。
- 暑兼濕熱，故各半也。

僅供學習參考

第二章 暑溫、伏暑

3201、脈洪滑，面赤，身熱，頭暈，不惡寒但惡熱。

舌上黃滑苔，渴欲涼飲，飲不解渴，得水則嘔，按之胸下痛。

小便短，大便閉者，陽明暑溫，水結在胸也→小陷胸湯加枳實主之。

- 脈洪滑，面赤，身熱，頭暈，不惡寒但惡熱：暑溫或伏暑的症狀。
 - 熱病，所以脈洪。
 - 熱盛，所以脈滑。
 - 病轉入陽明，所以面赤。
 - 陽明腑病，所以身熱。
 - 火性上炎，所以頭暈。
 - 邪不在表而在陽明，所以不惡寒但惡熱。
- 註（一）脈洪面赤，不惡寒，病已不在上焦矣。
 - 既然面赤，怎麼說病不在上焦？面赤是因為病轉入陽明。所以，改病已不在上焦矣為病已不在表，以免混淆。
- 舌上黃滑苔，渴欲涼飲，飲不解渴，得水則嘔，按之胸下痛。
 - 暑兼濕熱，溼氣上薰，故舌上黃滑苔。
 - 由於熱甚則渴，會欲涼飲、引水求救。
 - 然因熱火耗水、故飲不解渴。
 - 而濕鬱中焦，阻塞經竅，無法化氣，喝了水也無法順利下行，濕加水寒之氣，反造成胃腸不舒服，上逆則嘔。
 - 水氣被熱火蒸薰，上飄到胸膈，所以按之則胸下痛。
 - 胃氣不降，則小便短、大便閉，但，並非整個燥結堵死，僅為難通。
- 病邪在上，所以用小陷胸湯，取其降胸脅之熱。但因為有水，所以，加枳實開幽門、引水下行。

【七十一、小陷胸加枳實湯方】（苦辛寒法）

黃連[二錢]、栝蒌[三錢]、枳實[二錢]、半夏[五錢]。

急流水五杯，煮取二杯，分二次服。

- 黃連、栝蒌清在裏之熱痰。
- 半夏除水痰而強胃。
- 加枳實者，取其苦辛通降，開幽門而引水下行也。

3202、陽明暑溫：

脈滑數，不食不飢不便，濁痰凝聚，心下痞滿。

半夏瀉心湯，去人參乾薑大棗甘草，加枳實杏仁主之。

- 有熱，故脈滑數。
- 一般而言，胃腸有熱，因火能化物，應該常感飢餓，但在此，濕熱互結，阻中焦氣分，所以不食不飢不便：
 - 腸胃道兼受濕傷，筋鬆弛，致蠕動不良而壅塞，所以不飢。
 - 食物積在腸胃道加上溼熱蒸薰，胃口不好，所以不食。
 - 腸胃道蠕動不良，自然就會大便不順，所以不便。
- 濕受熱蒸騰而轉濃稠成濁痰，積在腸胃道，
- 腸胃道蠕動不良，而成心下痞滿，

【七十二、半夏瀉心湯去甘草乾薑加枳實杏仁湯】（苦辛寒法）

半夏[一兩]、黃連[二兩]、黃芩[三錢]、枳實[二錢]、杏仁三錢。

水八杯，煮取三杯，分三次服。

★虛者復納人參[二錢]，大棗[三枚]。

- 記法：半連芩實杏
- 方論：
 - 半夏、枳實開氣分之濕結。（去水）
 - 黃連、黃芩，開氣分之熱結，除熱燥濕。（洩熱）
 - 杏仁開肺與大腸之氣痺，讓水氣可往下走。（杏仁排濁痰，引水氣下行）
 - 暑中熱甚，故去乾薑。

- 非傷寒誤下之虛痞，故去人參、甘草、大棗，且畏其助濕作滿也。
- 但，若虛著，還是得把人參、大棗加回來

3203、陽明暑溫，濕氣已化，熱結獨存：

口燥咽乾，渴欲飲水，面目俱赤，舌燥黃，脈沈實者。
小承氣湯各等分下之。

- 此條，熱 > 濕。
- 陽明暑溫，濕氣已化，熱結獨存：濕氣已除，但有餘熱。
 - 可能是用錯藥：只除了濕，卻沒有祛熱。
 - 或用前述 3202 條的半連芩實杏，濕氣下了，但仍有餘熱。
 - 暑兼濕熱其有體瘦質燥之人，感受熱重濕輕之證，濕先從熱化盡，只餘熱結中焦，具諸下證，方可下之。也可能是肥人多痰、瘦人多火：瘦子感邪不深，火蒸濕散，熱先化濕，導致只餘熱結聚中焦。
 - 餘熱結中焦，故會有口燥咽乾，渴欲飲水，面目俱赤，舌燥黃的症狀。
 - 而脈沈實代表亦有大便不通的下證，亦即，熱結胃腑。
- 註（二）汪按濕熱入胃腑，方可下，雖云化熱，究從濕來，故枳、朴、大黃等分用也。
 - 此處熱不太強（暑濕，非暑火）、閉結不嚴重，所以用小承氣湯不講求君臣佐使，各味藥相等分（各兩錢）。
- 註（三）大抵溫病診舌為要。痞滿之證：
 - 見黃燥，方可議下：若舌苔有膩，表示兼濕，不是單純的火熱，不可妄下。
 - 黃而不燥，仍可宣泄，以驅之入胃：黃而不燥者濕氣相當重，不但要洩熱、亦要宣泄濕氣。
 - 或苦溫助之化燥，見黃，方可用苦泄（瀉心、陷胸之屬）：已用過半夏瀉心湯或小陷胸湯等去掉濕氣了，但仍有餘熱，

才可以用下法。

- 黃白相兼，或灰白色，仍用開提、使水氣從肺部宣散。（三香杏蔻枳桔之屬）以達之於肺，不可誤也：讓水氣從肺宣散，不可以用下法。

● 註（四）又葉天士論：

- 傷寒熱邪劫燥，下之宜猛。溫病多濕邪內搏，下之宜輕。
- 傷寒大便溏為邪盡，不可下；傷寒，攻了之後大便溏，表示邪已除盡，不可以再下了。
- 濕溫大便溏為邪未盡，便硬方為無濕，不可攻也：濕溫，攻了之後大便溏，表示濕氣還在，等變硬了，才可以用下法。
- 此皆要論，不可不知。

【△小承氣湯】

方義並見前。

此處不必以大黃為君，三物各等分可也。

汪按：雖云化熱，究從濕來，故枳、朴、大黃等分用也。枳、朴用以破氣行水。

3204、暑溫：

蔓延三焦，舌滑微黃，邪在氣分者→三石湯主之。

邪氣久留，舌絳苔少，熱搏血分者→加味清宮湯主之。

神識不清，熱閉內竅者→先與紫雪丹，再與清宮湯。

- 蔓延三焦，則邪不在一經一臟矣，故以急清三焦為主。邪不在手太陰了，已傷及氣分，故以急清三焦水道為主（肺、胃、膀胱）。
- 然雖云三焦，但仍以手太陰一經為要領。
- 註（三）蓋：
 - 肺主一身之氣，氣化則暑濕俱化。
 - 且肺臟受生於陽明，肺之臟象屬金色白，陽明之氣運，亦屬金色白，故肺經之藥，多兼走陽明，陽明之藥，多兼走肺也。

- ◆ 肺臟受生於陽明：胃氣入肺，加上吸進的空氣成為衛氣。
- ◆ 陽明之氣運，亦屬金色白：運氣學上，乙卯之歲，陽明燥金司天，故曰金白色。
- 再肺經通調水道，下達膀胱，肺痺開則膀胱亦開。
- ◆ 衛氣行足太陽膀胱經，至小腸腑分清濁，濁者入膀胱。
- 是雖以肺為要領，而胃與膀胱皆在治中，則三焦俱備矣。
- 是邪在氣分，而主以三石湯之奧義也。
- 註（四）若邪氣久留，必歸血絡，心主血脈，故以加味清宮湯主之。邪氣久留，會由氣分轉血分、再歸於經絡，而心主血脈，故需用加味清宮湯以清血中熱分，保護心主。
- 註（五）內竅欲閉，則熱邪盛矣，紫雪丹開內竅而清熱最速者也。最後熱邪盛，傷手厥陰心包，神識不清。用紫雪丹開內竅而清熱最速，然此丹不易取，亦可以安宮牛黃丸代之。

【七十三、三石湯方】

飛滑石[三錢]、生石膏[五錢]、寒水石[三錢]、杏仁[三錢]、竹茹[二錢炒]、銀花[二錢花露更妙]、金汁[一杯酒沖]、白通草[三錢]。水五杯，煮取二杯，分二次溫服。

- 記法：三石、金銀通杏茹。
- 此微苦辛寒兼芳香法也。
- 蓋肺病治法：
 - 微苦則降，過苦反過病所：過苦無法反升入肺而下降。
 - 辛涼所以清熱：辛者，搗、散，把熱散開。
 - 芳香所以敗毒而化濁也：萬物皆歸土，而芳香之藥入胃，可導引穢濁之物，隨土而下。（題外話：金汁會香嗎？所謂芳香之藥，係指可以入胃而導引穢濁隨土而下的藥，不一定是聞起來芳香的藥。）
- 按三石，紫雪丹中之君藥，取其得庚金之氣（秋天的寒氣），清熱退暑利竅，兼走肺胃者也。

- 杏仁、通草，為宣氣分之用，且通草直達膀胱，杏仁直達大腸。
- 竹茹以竹之脈絡，而通人之脈絡。
- 金汁、銀花，敗暑中之熱毒。

【七十四、加味清宮湯方】（苦辛寒法）

即於前清宮湯內加知母三錢，銀花二錢，竹瀝五茶匙沖入。

- 清宮湯前已論之矣，加此三味者。
 - 知母瀉陽明獨勝之熱，而保肺清金。
 - 銀花敗毒而清絡。
 - 竹瀝除胸中大熱，止煩悶消渴。
 - 合清宮湯，為暑延三焦血分之治也。
- 題外話：不管是三石湯或是加味清宮湯，藥材都難搞定。還不如沒有這些症狀時，多喝喝甘蔗汁，讓自己的經脈、經竅得以疏通，濕氣較不易積於一身。

3205、暑溫伏暑，三焦均受：

舌灰白，胸痞悶，潮熱嘔惡，煩渴自利，汗出溺短者→杏仁滑石湯主之。

- 3103、3104 均為濕輕熱重，此條則為濕熱相等。
- 舌白胸痞，自利嘔惡，濕壅塞經脈造成的。
- 潮熱煩渴，汗出溺短，熱涸津液所致。
- 熱處濕中，濕蘊生熱，濕熱交混，非偏寒偏熱可治，故以杏仁滑石湯方，俾三焦混處之邪，各得分解矣。

【七十五、杏仁滑石湯方】（苦辛寒法）

杏仁[三錢]、滑石[三錢]、黃芩[二錢]、橘紅[一錢五分]、黃連[一錢]、鬱金[二錢]、通草[一錢]、厚朴[一錢]、半夏[三錢]。

水八杯，煮取三杯，分三次服。

- 記法：杏滑、蓮芩厚、橘通鬱夏。
性花、戀情厚、橘通一下。
- 杏仁、滑石、通草，先宣肺氣，由肺而達膀胱以利濕。

- 厚朴苦溫而瀉濕滿：破水濕之氣。
 - 芩連清裏而止濕熱之利：苦能燥濕、洩熱。
 - 鬱金芳香開閉結而通經竅
 - 橘紅半夏可強胃而宣濕化痰，以止嘔惡，俾三焦混處之邪，各得分解矣。
-
- 黃老師臨床經驗：
 - 杏仁滑石湯是夏天濕溫常用的方劑，效果佳。
 - 夏季雖天氣濕熱，身上的暑濕卻不一定積聚不散，不見得要用到杏仁滑石湯這麼重的藥劑。除非是烏雲密佈，但就是不下雨而感受到的暑濕傷；或是盛暑跑去吃冰，把暑濕鬱在身上，才需用到此方。
 - 若夏季天氣涼濕、雨多，雖地氣升散，但不致汗出、溺短，應用三仁湯。

第三章 寒濕

- 溫病條辨的編排，自溫而熱而暑而濕而燥，詳述春溫、夏暑、秋燥，唯冬只談寒濕。
- 溫與溫熱，不一定兼濕，但暑（暑溫、伏暑）必兼濕。
- 此處「寒」是夏日受風寒，係因夏日吃冰、過食寒涼、乘涼納廣、天氣濕涼、吹冷氣...等所致。
- 此章「寒濕」，係依所感風寒之輕到重而編排。

3301、

濕之入中焦，有寒濕，有熱濕。有自表傳來，有水穀內蘊，有內外相合。

其中傷也，有傷脾陽，有傷脾陰，有傷胃陽，有傷胃陰，有兩傷脾胃。

傷脾胃之陽者，十常八九，傷脾胃之陰者，十居一二。

彼此混淆，治不中竅，遺患無窮，臨證細推，不可泛論。

- 此統言中焦濕證之總綱。
- 寒濕者：濕與寒水之氣相搏也。蓋濕水同類，其在天之陽時為雨露，陰時為霜雪。在江河為水。在土中為濕。體本一源，俱為陰寒邪，易於相合，最損人之陽氣。
 - 其在天之陽時為雨露，陰時為霜雪：上升到腦袋的水氣，會下降，以供應五臟六腑，全身肌肉、細胞→普渡甘霖、滋潤大地、長養萬物；太寒涼時，會變成霜雪：軟中帶硬，在身上即是結硬塊、腫瘤。
 - 在江河為水：跑到膀胱，就是尿直下。
 - 在土中為濕：此處的土，不單指胃，含括全身細胞。在細胞內滯留者，就是濕氣。
 - 寒、濕均為陰邪，因需耗體功能使其氣化運作，故最損人之陽氣。

- **熱濕者：在天時長夏之際，盛熱蒸動，濕氣流行也。在人身濕鬱本身，溼氣久而生熱也。兼損人之陰液：**
 - 天氣熱時，真水、邪水一起飄動。
 - 在人體，由於耗體功能來消化邪水，所以造成陽氣耗損。而體功能愈升愈高時，身體亦會轉熱，加上熱濕之熱，需以真水制熱，故五臟六腑之陰液也被耗損。
- **有自表傳來，有水穀內蘊，有內外相合：**
 - **自表傳來**，一由經絡而臟腑，一由肺而脾胃→邪可由經脈入侵，由上焦而下焦、由肌表而裡，亦可能經由肺部呼吸而來；暑濕之氣幾乎都是由肺部呼吸而入。
 - **水穀內蘊**，肺虛不能化氣，脾虛不能散津，或形寒飲冷，或酒客中虛→飲食的水穀在體內腐化，而卻因肺虛不能將胃氣轉成衛氣以走足太陽，或因脾胃虛而不能疏散水氣，或因本身體質虛冷（形寒）、吃冷的東西，或因喝酒太多、酒乃濕熱之物，造成腸胃道虛弱。（肺虛不能化氣，脾虛不能散津→身體虛弱所致。形寒飲冷，或酒客中虛→自找麻煩嘛～）
 - **內外相合**，客邪既從表入，而伏邪又從內發也→外邪入侵，內邪又與之相合（天氣濕熱，身體虛弱，又吃冰、飲酒者）。

● **傷脾胃的症狀：**

	傷胃	傷脾
傷陽： 耗體功能來化邪水，故陽氣耗損。	傷胃陽： 則嘔逆不食，膈脹胸痛。	傷脾陽： 脾氣能出不能進（回收）。在中則不運痞滿，傳下則洞泄腹痛。
傷陰： 濕久生熱，熱必傷陰。濕阻經竅，氣不得行。	傷胃陰： 則口渴不飢。	傷脾陰： 則舌先灰滑，後反黃燥，大便堅結。

■ 傷陽

- ◆ 傷脾陽：在中則不運痞滿，傳下則洞泄腹痛→濕傷脾臟運作（分泌內分泌液）功能，脾氣能出不能進（回收），中焦腸胃道腐化功能不足、腹脹滿；下焦水濕再加上中焦無法被吸收的脾氣，則會拉肚子拉的兇、肚子痛。
- ◆ 傷胃陽：則嘔逆不食，膈脹胸痛→傷消化道的蠕動功能時，東西下不去，堵在胸膈，就會想吐、膈脹、或是胸痛。
- ◆ 兩傷脾胃：既有脾證，又有胃證也→

■ 傷陰：濕久生熱，熱必傷陰，古稱濕火者是也。

- ◆ 傷胃陰：則口渴不飢→胃中水氣被濕溫（火）耗乾，則會口渴；胃的滋潤液（痰）耗損，無法腐熟水穀，所以不覺得餓。
 - ◆ 傷脾陰：則舌先灰滑，後反黃燥，大便堅結→因為有濕氣，舌頭會產生厚膩苔。濕久生熱，舌苔會因為濕火而變成燥黃。濕阻經竅，脾陰受傷，內分泌腐化氣出不來，造成腸胃道缺水，大便燥結。
- 濕為陰邪，故傷陽者十常八九，傷陰者十居一二。其傷人之陰也，乃勢之變，故罕而少見。（南方卑濕，傷陰者，十常六七）
 - 治濕者
 - 必須審在何經何臟，兼寒兼熱，氣分血分。而出辛涼、辛溫、甘溫、苦溫、淡滲、苦滲之治，庶所投必效。
 - 若脾病治胃，胃病治脾，兼下焦者單治中焦，或籠統混治，脾胃不分，陰陽寒熱不辨，將見腫脹、黃疸，洞泄、衄血、便血，諸證蜂起矣。（四選一，選錯害死人！）
 - 惟在臨證者細心推求，下手有準的耳。
 - 蓋土為雜氣，兼證甚多，最難分析，豈可泛論濕氣而已哉！
 - 汪按溫熱、濕溫，為本書兩大綱。

■ 溫熱

- ◆ 從口鼻吸受→並無寒證，最忌辛溫表散。
- ◆ 但當認定門徑，勿與傷寒混雜。
- ◆ 再能按三焦投藥，辨清氣血榮衛，不失先後緩急之序，便不致誤。

■ 濕溫

- ◆ 為三氣雜感，濁陰瀰漫→有寒有熱，傳變不一。
- ◆ 全要細察兼證，辨明經絡臟腑氣血陰陽，濕熱二氣，偏多偏少，方可論治。
- ◆ 故論濕溫方法，較溫熱為多，讀者以此意求之，無餘蘊矣。

● 再按：

- 熱證清之則愈，濕證宣之則愈。
- 重者往往宣之未愈。待其化熱而結清，清而後愈。
- 一為陽病，一兼陰病，至魯至道，難易較然。（各憑本事囉～）

3302、足太陰寒濕：痞結胸滿，不飢不食→半苓湯主之。

- 脾中寒濕。
- 痞結→胃脹脹的；胸滿→濕氣在胸膈無法散去；不飢不食：腸胃道蠕動不良所致。由痞結胸滿，可知病為足太陰寒濕。
- 半苓湯：在開溝渠以利水。
- 註（一）此書以溫病名，並列寒濕者，以濕溫緊與寒濕相對，言寒濕而濕溫更易明析。
- 註（二）痞結胸滿，仲景列於太陰篇中，乃濕鬱脾陽，足太陰之氣，不為鼓動運行，臟病而累及腑，痞結於中，故亦不能食也。

【七十六、半苓湯方】（苦辛淡滲法）

半夏[五錢]、茯苓塊[五錢]、川連[一錢]、厚朴[三錢]、
通草[八錢煎湯煮前藥]。

水十二杯，煮通草成八杯，再入餘藥，煮成三杯，分三次服。

- 記法：半苓厚連通。
- 此方在開溝渠以利水。
 - 半夏、茯苓培陽土，以吸陰土之濕。
 - 厚朴苦溫以瀉濕滿。
 - 黃連苦以滲濕。
 - 重用通草，以利水道，使邪有出路也。
- 導引水道，少不了通草。
- 沒有熱的話，不要亂用黃蓮，寧可重用厚朴。

3303、足太陰寒濕：

腹脹，小便不利，大便溏而不爽，若欲滯下者。

四苓加厚朴秦皮湯主之，五苓散亦主之。

- 脾中寒濕。
 - 濕阻經竅，造成水道不能通調的小便不利。
 - 尿放不出去，反壅入胃，所以腹脹。
 - 水氣無法由前陰出，只好湧向後陰，造成大便溏。
 - 濕傷筋，腸胃道蠕動不良，上完之後，卻覺得沒有排不乾淨，還想再上，此所謂大便不爽，若欲滯下者。
- 經謂：「太陰所至，發為噤脹」，又謂：「厥陰氣至為噤脹」，蓋木克土：為何會木剋土？寒濕下來，木長不好，木邪過旺，故會剋土（註：「噤」從「月」字旁）。
- 太陰之氣不運，以致膀胱之氣不化，故小便不利：濕阻經竅，造成水道不能通調。

【七十七、四苓加厚朴秦皮湯方】（苦溫淡法）

茅朮[三錢]、厚朴[三錢]、茯苓塊[五錢]、豬苓[四錢]、秦皮[二錢]、澤瀉[四錢]。水八杯，煮成八分，三杯，分三次服。

- 四苓，辛淡滲濕，使膀胱開而出邪。
- 以厚朴瀉脹。
- 以秦皮洗肝也：瀉肝熱。

【七十八、五苓散方】（甘溫淡法）

豬苓[一兩]、赤朮[一兩]、茯苓[一兩]、澤瀉[一兩六錢]、桂枝[五錢]。共為細末，沸湯和服三錢，日三服。

- 其或肝氣不熱，則不用秦皮，仍用五苓中之桂枝以和肝，通利三焦，而行太陽之陽氣，故五苓散亦主之。
- 以左肝脈是否弦數來斷是否有肝熱。

3304、足太陰寒濕：

四肢乍冷，自利，目黃，舌白滑，甚則灰。

神倦不語，邪阻脾竅，舌蹇語重→四苓加木瓜草果厚朴湯主之。

- 此為濕中，千萬不可以當作中風醫治。其特徵為濕太甚，筋鬆弛，所有關節像是無法組合在一起。濕阻經竅，缺氧，人昏倦或暈倒。
- 脾主四肢，脾陽鬱，故四肢乍冷：足太陰脾經主四肢，濕阻經竅，脾陽被寒濕鬱結，無法伸展，故四肢乍冷。
- 濕漬脾而脾氣下溜，故自利。
- 目白精屬肺，足太陰寒，則手太陰不能獨治，兩太陰同氣也。且脾主地氣，肺主天氣，地氣上蒸，天氣不化，故目睛黃也。
 - 胃土溼氣上蒸至肺，故目黃。
 - 由此可知，目黃並不一定是黃疸。
- 白滑與灰，寒濕苔也。
- 寒濕困於中焦，則中氣虛，中氣虛寒，則陽光不治：中焦寒濕，身上火熱不足。

- 主正陽者心也，心藏神，故神昏；心主言，心陽虛，故不語→
濕阻經竅=>缺氧=>人昏倦=>不想講話=>神倦不語
- 脾竅在舌，濕邪阻竅，則舌蹇而語聲遲重→邪阻脾竅，舌蹇語重

【七十九、四苓加木瓜厚朴草果湯方】（苦熱兼酸淡法）

生於白朮[三錢]、豬苓[一錢五分]、澤瀉[一錢五分]、赤苓塊[五錢]、木瓜[一錢]、厚朴[一錢]、草果[八分]、半夏[三錢]。

水八杯，煮取八分，三杯分三次服，陽素虛者，加附子二錢。

- 濕以下行為順，故以：
 - 四苓散驅濕下行。（四苓：五苓散去桂枝）。
 - 加木瓜以平木，治其所不勝也（木瓜可使筋的收縮力增強）。
 - 厚朴以溫中行滯。
 - 草果溫太陰獨勝之寒，芳香而達竅，補火以生土，驅濁以生清也。

3305、足太陰寒濕：

舌灰滑，中焦滯痞→草果茵陳湯主之。

面目俱黃，四肢常厥者→茵陳四逆湯主之。

- 中焦滯痞：大便不太順，而且肚子脹脹的就可以用草果茵陳湯來處理寒濕之氣。等到寒濕造成濕性黃疸，就要用茵陳四逆湯。
- 濕滯痞結，非溫通而兼開竅不可，故以草果為君。
 - 茵陳，因陳生新，生發陽氣之機最速，故以之為佐。
 - 廣皮、大腹、厚朴，共成瀉痞之功，主要在行氣洩水。
 - 豬苓、澤瀉以導濕外出也。
- 若再加而面黃肢逆，則非前湯所能濟，故以：
 - 四逆，回厥。
 - 茵陳，宣濕退黃也。
- 面目俱黃，是指濕性黃疸的黑黃，此為「陰黃」：
 - 種給自己人吃，沒有噴農藥的柳丁，髒髒的、帶點黃色，叫

做「陰黃」。

- 噴過農藥，運到市場賣，顏色豔麗的柳丁，叫做「陽黃」。
- 濕熱性黃疸，非茵陳不能除。

【八十、草果茵陳湯方】（苦辛溫法）

草果[一錢]、茵陳[三錢]、茯苓皮[三錢]、厚朴[二錢]、
廣皮[一錢五分]、豬苓[二錢]、大腹皮[二錢]、澤瀉[一錢五分]。
水五杯，煮取一杯，分二次服。

- 記法：草果茵陳 + 苓苓廣厚大腹瀉。

【八十一、茵陳四逆湯方】（苦辛甘熱複微寒法）

附子[三錢炮]、乾薑[五錢]、炙甘草[二錢]、茵陳[六錢]。
水五杯，煮取二杯，溫服一杯。
厥回，止後服，仍厥，再服盡劑，厥不回，再作服。

3306、足太陰寒濕：

舌白滑，甚則灰，脈遲，不食不寐，大便窒塞，濁陰凝聚。陽傷腹痛，痛甚則肢逆→椒附白通湯主之。

- 此足太陰寒濕，兼足少陰厥陰證也。（足三陰之症）。
- 一派寒症，濕氣積在腸胃道，造成無法蠕動，大便積在一起，當然會腹痛，嚴重者會四肢逆冷。
 - 舌苔白滑、灰滑，皆寒濕苔也。
 - 脈遲者，陽為寒濕所困，來去俱遲。
 - 不食，胃陽痺也，（腸胃道運作不良）。
 - 不寐，中焦濕聚，阻遏陽氣，不得下交於陰也。（陰陽氣不能相交，所以失眠。）
 - 大便窒塞，脾與大腸之陽，不能下達也。（並非大便閉結，仍然有大便，只是寒氣凝結，很難通下來）
 - 陽為濕困，反遜位於濁陰，故濁陰得以蟠踞中焦而為痛也，凡痛皆邪正相爭之象，雖曰陽困，究竟陽未絕滅，兩不相下，

故「相爭而痛」也。(後凡言痛者倣此)

- 老師認為，痛甚，必因有破皮，加海螵蛸以斂瘡口。
- 椒附白通湯，齊通三焦之陽，而急驅濁陰也。

【八十二、椒附白通湯方】（苦辛熱法複方）

生附子[三錢炒黑]、川椒[二錢炒黑]、淡乾薑[二錢]、蔥白[三莖]、豬膽汁[半燒酒杯 去渣後調入]
水五杯，煮成二杯，分二次涼服。

- 為何川椒、生附子要炒黑？病到如此重時，濕氣泡久了。腸胃道多多少少會破皮，炒黑是為了止血、填補破皮之處；乾薑要弄淡，也是避免刺激破皮處。
- 白通湯：上述去川椒。

3307、陽明寒濕：

舌白腐，肛墜痛，便不爽，不喜食。

附子理中湯，去甘草加廣皮厚朴湯主之。

- 舌白腐：舌苔像鋪了一層豆腐渣。
- 胃裡面的筋都被寒濕泡軟了，便時，直腸會跟著大便往外塞住肛門，故會肛墜痛，便不爽（切不可誤認為痔瘡！）。
- 不喜食：腸子蠕動不良，就不想吃東西了。
- 去乾草：避免肚子更脹。
- 註（一）九竅不和，皆屬胃病。胃受寒濕而傷，故肛門墜痛，而便不爽。陽明失闔，故不喜食。

【八十三、附子理中湯去甘草加厚朴廣皮湯方】（辛甘兼苦法）

生茅朮[三錢]、人參[一錢五分]、厚朴[二錢]、廣皮[一錢五分]、生附子[一錢五分炮黑]。
水五杯，煮取八分二杯，分二次服。

- 理中之人參，補陽明之正。
- 蒼朮補太陰而滲濕。
- 薑附運坤陽以劫寒，蓋脾陽轉而後濕行，濕行而後胃陽復。

- 去甘草，畏其滿中也（腸胃蠕動不良，肚子已脹脹了，加甘草會更脹）。
 - 加厚朴、廣皮，取其行氣。
- ➔合而言之，辛甘為陽，辛苦能通之義也。
- 註：微按：仲景理中湯，原方中用朮，今定以蒼朮者，蒼朮燥濕，而兼解鬱，不似白朮之呆滯也。丹溪製越鞠丸，方以蒼朮治濕鬱，以上見證，皆鬱證也，故用蒼朮。（古書只有朮名而無蒼白之分，唐本草始分赤白，後世又謂赤朮為蒼朮矣。）

3308、寒濕，傷脾胃兩陽：

寒熱不飢，吞酸形寒，或脘中痞悶，或酒客濕聚。

苓薑朮桂湯主之。

- 寒濕傷脾胃兩陽，造成吐酸水、或腹脹、或喝酒（冰啤酒等，較寒涼者）後肚子受不了，用苓桂朮薑湯化解寒氣即可。
- 註（一）此兼運脾胃，宣通陽氣之輕劑也。（此條有陰陽二證，以欲飲不欲飲辨之，欲飲水而不能者仍陰證。）

【八十四、苓薑朮桂湯方】（苦辛溫法）

茯苓塊[五錢]、生薑[三錢]、炒白朮[三錢]、桂枝[三錢]。

水五杯，煮取八分二杯，分溫再服。

記法：苓桂朮薑湯。

方 劑	主 治
苓桂朮甘湯	傷寒，心下有水氣（僅為水濕，無寒）
苓桂朮薑湯	腸胃有寒濕（濕兼有寒，乾薑以散寒）
苓桂草朮湯	傷寒，下焦的邪水凌心，欲做奔豚（苓桂利邪水，朮補其土）

3309、濕傷脾胃兩陽，既吐且利，寒熱，身痛，或不寒熱，但腹中痛，名曰霍亂。

- ①寒多，不欲飲水者→理中湯主之。
②熱多，欲飲水者→五苓散主之。
③吐利，汗出，發熱惡寒，四肢拘急，手足厥冷→四逆湯主之。
④吐利止，而身痛不休者→宜桂枝湯小和之。

- 此濕傷與暑熱雜混，傷脾胃兩陽的吐利症。
- 所以同時有排熱的吐症及排寒的利症，或有寒熱、身痛的表症，或沒有表症只有肚子痛的裡症。吐瀉交作謂之霍亂。
 - 註(二)：胃陽不傷不吐，脾陽不傷不瀉，邪正不爭不痛，榮衛不乖不寒熱。
- 寒多，不欲飲水者，理中湯主之：熱氣吐掉了，寒氣還在，腹中有寒，故不欲飲水。
 - 以不飲水之故，知其為寒，多主以理中湯，溫中散寒。
 - 人參、甘草，胃之守藥，白朮、甘草，脾之守藥，
 - 乾薑能通能守，上下兩泄者，故脾胃兩守之，且守中有通，通中有守，以守藥作通用，以通藥作守用。
- 熱多，欲飲水者，五苓散主之：拉完想喝水，表示熱在，用五苓散開水道，將熱由膀胱導出。
 - 若熱欲飲水之證，飲不解渴，而吐泄不止，則主以五苓，
 - 邪熱須從小便去，膀胱為小腸之下游，小腸火腑也。
 - 五苓通前陰，所以守後陰也，太陽不開，則陽明不闔，開太陽正所以守陽明也。
 - 此二湯皆有一舉兩得之妙。
- 吐利，汗出，發熱惡寒，四肢拘急，手足厥冷，四逆湯主之：吐則熱邪出，瀉則寒邪出，吐利之後居然還汗出，表示心陽也受傷。惡寒是因為大汗出，元氣大耗，亡陽表虛。發熱則是代償性體功能所致（裡寒症的虛熱）。因代償性體功能起來，氣血無法遍達末端，所以四肢拘急，手足厥冷。→以四逆湯溫胃中虛寒。

- 吐利則脾胃之陽虛，汗出則太陽之陽亦虛。
- 發熱者浮陽在外也。惡寒者，實寒在中也。
- 四肢拘急，脾陽不榮四末。
- 手足厥冷，中土虛而厥陰肝木來乘病者。
- 四逆湯善救逆，故名四逆湯。人參、甘草守中陽，乾薑、附子通中陽，人參、附子護外陽，乾薑、甘草附中陽，中外之陽復回，則群陰退避，而厥回矣。
- 吐利止，而身痛不休者，宜桂枝湯小和之：邪出去了，但身上榮衛不和，所以用桂枝湯調和。
 - 吐利止而身痛不休者，中陽復而表陽不和也。
 - 故以桂枝湯，溫經絡而微和之。
- 註(一)：按霍亂一證，長夏最多，本與陽虛，寒濕凝聚，關係非輕，傷人於頃刻之間。奈時醫不讀金匱，不識病源，不問輕重，一概主以藿香正氣散，輕者原有可愈之理，重者死不旋踵。更可笑者，正氣散中加黃連、麥冬，大用西瓜，治渴欲飲水之霍亂病者，豈堪命乎？瑋見之屢矣，故特採金匱原文，備錄於此
 ➔ 夏天見到吐利症，不可直接給藿香正氣散，要抓脈辨證。若藿香正氣散用不動，就要趕快處理。既然吐利，必有邪出，看剩下的寒邪多還是熱邪多，直接對付，不能再用和解之劑了。然，病重至此，必定是吃冰惹禍。

● 吐利整理：

季	成 因	方 劑
春	地氣升，天氣仍寒。 只吐無利	九味羌活湯
夏	體質虛弱感陰暑	香薷飲、二香湯
	吃冰、形寒飲冷	六和湯
	吃冰太過，火鬱	升陽散火湯
	喝酒，濕熱重	大順散、縮脾飲

	寒濕傷脾胃兩陽	理中湯、五苓散、四逆湯、桂枝湯
	熱為寒鬱	藿香正氣散
秋	地氣歛，秋燥之氣仍在	麥蘇飲
冬	外寒與本身真陽相爭	麥附湯加茯苓

【八十五、理中湯方】（甘熱微苦法）

此方分量以及後加減法悉照金匱原文用者臨時斟酌

人參、甘草、白朮、乾薑各三兩。

水八杯，煮取三杯，溫服一杯，日三服。

● 【加減法】：

- 若臍上築者，腎氣動也，去朮加桂（肉桂）四兩。（加肉桂：導引浮游之火歸腎）
- 吐多者去朮加生薑三兩。（散水寒之氣）
- 下多者還用朮。（燥濕）
- 悸者加茯苓二兩。（水凌心，用茯苓利水）
- 渴欲飲水者加朮，足前成四兩半。
- 腹中痛者加人參，足前成四兩半。
- 寒者加乾薑，足前成四兩半。
- 腹滿者去朮加附子一枚（二兩）。服湯後如食頃（像吃一頓飯那麼久），飲熱粥一升許，微自汗，勿發揭衣被（汗大出之前，不要瀉熱氣，繼續蓋衣被，逼到汗出為止）。也可用吹風機。

△五苓散方（見前）

● 【加減法】：

- 腹滿者加厚朴、廣皮各一兩。
- 渴甚面赤脈大緊而急，搦扇不知涼，飲冰不知冷，腹痛甚，時時躁煩者格陽也，加乾薑〔一兩五錢〕（此條非仲景原文余

治驗也)

- 百沸湯和，每服五錢，日三服。(百沸湯：三碗空煮成一碗，取下墜重急之性，趕快下行到膀胱。)

● **[註]**汪按：

- 濕溫、濕癰、寒濕、中寒等證，皆有陰盛格陽。
- 若春溫、風溫、暑熱、溫疫、溫毒，非犯逆則絕無此證，雖或病前病中，兼犯房勞遺洩，亦斷無陰證，而陽盛格陰者，則往往有之。
- 俗醫傳派不清，臨事狐疑，失之毫釐，人命立絕。
- 此條與溫熱門中，中下焦陽厥數條參看，庶乎臨證了然，厥功鉅矣。

【八十六、四逆湯方】（辛甘熱法。分量臨時斟酌。）

炙甘草[二兩一錢]、乾薑[一兩半]、生附子[一枚去皮]、加人參[一兩]。
水五茶碗，煮取二碗，分二次服。

- 加人參以護衛元氣。
- **[註]**按原方無人參，此獨加人參者，前條寒多不飲水，較厥逆尚輕，仲景已用人參，此條諸陽欲脫，中虛更急，不用人參，何以固內？柯韻伯傷寒注云：仲景凡治虛證，以裏為重，協熱下利脈微弱者，便用人參，汗後身痛脈沉遲者，便加人參。此脈遲而利清穀，且不煩不欬，中氣大虛，元氣已脫，但溫不補，何以救逆乎？觀茯苓四逆之煩躁，且以人參，況通脈四逆，豈得無參，是必有脫落耳。備錄於此存參。

3310、霍亂兼轉筋者→五苓散加防己桂枝薏仁主之。

寒甚，脈緊者→再加附子。

- 吐利之後，水氣大傷，無以潤筋，加上寒則凝，故筋轉緊（抽筋）。

- 雖為寒濕，其濕非但不足以潤筋，反阻經竅，惟不若痙病之嚴重，故曰轉筋。
- 肝臟血，主筋，筋為寒濕搏急而轉。
- 故於五苓和霍亂之中；
 - 加桂枝溫筋。（重用桂枝）
 - 防己急驅下焦血分之寒濕。
 - 薏仁主濕痺腳氣，扶土抑木治筋急拘攣。
- 寒甚脈緊，則非純陽之附子不可。

【八十七、五苓散加防己桂枝薏仁方】

前五苓散內加防己[一兩]、桂枝[一兩半]、足前成[二兩]、薏仁[二兩]。
寒甚者加附子，大者一枚。杵為細末。
每服五錢，百沸湯和，日三，劇者日三夜一，得臥則勿令服。

- 記法：防己桂薏仁
- 得臥則勿令服：可以安穩睡覺的，晚上這一次就免服。
- 寒甚者加附子，大者一枚：3兩。
- 此方需啜飲、頻飲。

3311、卒中寒濕，內挾穢濁：

眩冒欲絕，腹中絞痛，脈沉緊而遲，甚則伏。

欲吐不得吐，欲利不得利。

甚則轉筋，四肢欲厥。

俗名發沙。又名乾霍亂。轉筋者俗名轉筋火。

古方書不載（不載者不載上三條之俗名耳，若是證當於金匱腹滿、腹痛、心痛、寒疝諸條，參看自得。）

蜀椒救中湯主之。九痛丸亦可服。

語亂者先服至寶丹，再與湯藥。

- 卒中寒濕，內挾穢濁，成因：
 - 中陽本虛(胃腸本來就不好)，內停寒濕(常常跑去吃冰冷)，又為蒸騰穢濁之氣所干(又受夏天暑熱穢濁氣所傷)，由口鼻

而直行中道，以致腹中陽氣受逼，所以相爭而為絞痛。

- 古人：大熱天穢濁之氣本重，還跑到大河邊睡覺，受到河水寒濕之氣所傷，偏偏這個河水的寒濕之氣還夾雜著穢氣。
- 今人：大熱天灌入大量冰水，如吃冰比賽之屬。
- 因穢濁之氣重，整個人頭昏眼花，好像站都站不住，肚子裡面絞痛，脈象沉緊而實，嚴重的連脈都摸不到。想吐吐不出來，想拉也拉不出來。更嚴重的四肢冰冷，會大抽筋，筋像繩索旋轉，任脈向前彎，整個人捲成一球。➔俗名發沙、乾霍亂、轉筋火、腸絞沙。
 - 胃陽不轉，雖欲吐而不得。
 - 脾陽困閉，雖欲利而不能。
 - 其或經絡亦受寒濕，則筋如轉索，而後者向前矣。
 - ◆ 其轉筋名轉筋火者，以常發於夏月，夏月火令，又病迅速如火也。其實乃伏陰與濕相搏之故。
 - 中陽虛而肝木來乘則厥。
- 以其欲吐不吐，欲利不利，而腹痛，故又名乾霍亂。
 - 前述吐瀉之霍亂，有陰陽二證。
 - 乾霍亂則純有陰而無陽，所謂天地不通，閉塞而成冬，有若否卦之義。
- 嘗見一人患此病飲米湯立斃。➔千萬不要肚子很痛就吃東西壓。
- 刮沙後須十二時(24 小時)不飲水，方不再發，不然則留邪在絡，稍受寒發怒，則舉發矣。➔刮沙後 24 小時內絕不能飲水，否則會留下嚴重的病根。

【八十八、救中湯方】（苦辛通法）

蜀椒[三錢炒出汗]、淡乾薑[四錢]、厚朴[二錢]、檳榔[二錢]、廣皮[二錢]。

(一) 水五杯，煮取二杯，分二次服。

(二) 兼轉筋者，加桂枝三錢，防己五錢，薏仁三錢。

(三) 厥者加附子二錢。

- 以大建中之蜀椒，急驅陰濁下行。
- 乾薑溫中。
- 去人參、膠飴者，畏其滿而守也。
- 加厚朴以瀉濕中濁氣。
- 檳榔以散結氣，直達下焦。
- 廣皮，通行十二經之氣。

➔改名救中湯，急驅濁陰，所以救中焦之真陽也。

【八十九、九痛丸方】（治九種心痛。苦辛甘熱法）

附子[三兩]、生狼牙[一兩]、人參[一兩]、乾薑[一兩]、吳茱萸[一兩]、巴豆[一兩心熬碾去皮如膏]。

(一) 蜜丸梧子大，酒下，強人初服三丸，日三服，弱者二丸。

(二) 兼治卒中惡，腹脹痛，口不能言。又治連年積冷流注，心胸痛，並冷衝上氣，落馬墜車，血病等證皆主之。

(三) 忌口如常法。

- 依照方書，九痛丸為急救妙方，可考慮做一些放著。
- 生狼牙：生的狼牙草。
- 中惡：中了屍腐菌的毒。夏日聞到死老鼠味、去墳地、喪家、殯儀館...等，其邪兇猛。

△ 外臺走馬湯方（苦辛熱法）

巴豆[二枚去心皮熬]、杏仁[二枚]。

二味以綿纏搥令碎，熱湯二合，捻取自汁飲之當下，老小弱強量之。治中惡心痛腹脹，大便不通。通治飛尸鬼擊病。

- 巴豆、杏仁以綿布包好，再槌碎。而後，在滾水裡燙一下。取出，捻榨棉球，喝汁就好，不必連著巴豆、杏仁吃。
- 中惡為純陰穢氣，所以用極熱的巴豆，急攻其邪，而不用大黃。
- 沈目南注云：「中惡之證，俗謂絞腸烏痧。即穢臭惡毒之氣。直從口鼻，入於心胸腸胃，臟腑，壅塞正氣不行，故心痛腹脹，大便不通，是為實證。非似六淫侵入，而有表裏清濁之分，故用巴豆極熱大毒峻猛之劑，急攻其邪，佐杏仁以利肺與大腸之氣，使邪從後陰，一掃盡除，則病得愈，若緩須臾，正氣不通，榮衛陰陽機息則死，是取通則不痛之義也。」

【九十、立生丹方】（辛甘熱法）

(一)治傷寒霍亂沙證，瘧痢泄瀉心痛胃痛腹痛吞吐酸水。

(二)及一切陰寒之證，結胸小兒寒瘧。

母丁香[一兩二錢]、沉香[四錢]、茅蒼朮[一兩二錢]、明雄黃[一兩二錢]。

(一)共為細末，用蟾酥八錢，銅鍋內加火酒一小杯化開，入前藥末，丸菴豆大，每服二丸，小兒一丸，溫水送下。

(二)又下死胎如神，凡被蝎蜂螫者，調塗立效，惟孕婦忌之。

- 蝎蜂：虎頭蜂。

【九十一、獨勝散方】

治絞腸沙，痛急指甲唇俱青，危在頃刻。

馬糞（年久彌佳），不拘分兩，瓦上焙乾為末，老酒沖服二三錢，不知，再作服。

- 求馬糞不得，即用騾糞，非陳者，亦隨手奏功：午馬、騾屬火，攻陰濁氣。

- 馬糞何處取？埔心牧場、后里馬場。

乾霍亂、腸絞痧、沙症治法除了：蜀椒救中湯主、九痛丸、外臺走馬湯、立生丹還有：

- **鹽湯探吐法**（見醫方集解”乾霍亂吐方”：燒鹽、熱童便，三飲而三吐之。變化方：單用燒鹽，熱水調飲，以指探吐。）
- **針法**（治病最速，取禍亦不緩，非善針者不可令針也）
- **熱水急拍腿灣紅筋高起，則刺之出血愈。**
- **刮痧法**（以錢，或用磁碗口蘸薑湯，或麻油用力刮其背脊關節，住則復合，關節通而氣得轉，往往有隨手而愈者。刮處必現血點紅紫如沙，故名沙也。但刮後須 24 小時內不飲水，方不再發，不然則留邪在絡，稍受寒發怒，則舉發矣。）
- **焮之**，以大燈草，或紙撚蘸麻油，或檀香木或點香，照看其頭面額角及腦前腹上肩膊等處，凡皮膚間隱隱有紅點發出，或如蚊跡，或累墳起，疏密不同，層次難定，一經照出，輕輕灼而焮之，爆響有聲，則病者似覺輕鬆痛減。

- 又有試法，與以生黃豆嚼之，不腥者沙，覺有豆腥氣者非沙，與試疔同→中醫試癌症，何必要儀器？拿 5 顆生黃豆咬，看看有沒有吃出豆腥味就知道了。

患沙症、中惡者，俗忌生薑、麻油之類。亦忌用羌活、麻黃發汗。

第四章 濕溫（附瘧痢疸痺）

✧ 吳瑭：是書原為溫病而設，如瘧、痢、疸、痺，多因暑溫、濕溫而成，不得不附見數條，以粗立規模，其詳不及備載，以有前人之法可據，故不詳論，是書詳論前人之未備者也。

✧ 瘧、痢、疸、痺，諸疾論治，請參考「依醫倚恃」卷二，黃師已為吾等理清頭緒，綱舉目張。

3401、濕熱，上焦未清，裏虛內陷：神識如蒙，舌滑，脈緩。

人參瀉心湯，加白芍主之。

- 濕熱之病從呼吸道而來，傷到肺，邪未清反進入腸胃，由於衛外之氣含氧不夠，馬上頭昏眼花，因濕故舌滑，因無大熱故脈緩。
- 濕熱，上焦未清，裏虛內陷：濕熱之病從呼吸道而來，傷到肺，復因腸胃虛弱，致未清之邪反進入腸胃；蓋，濕在上焦：
 - 若中陽不虛者，則邪會停在上焦，不會內陷入中焦。
 - 最怕中陽本虛，或用藥不當，則邪將內陷入中焦。
- 濕中之人也，首如裹，目如蒙。熱能令人昏，故神識如蒙：
 - 由於濕阻經竅，致腎水不能上潮，腦缺腎水滋潤，猶如被物裹住，是為首如裹，而濕氣屬邪水，水能凌心，心主不能自主，肝木必受牽制，又，肝開竅於目，則目視不清，是為目如蒙，加上熱火傷心主，故馬上頭昏眼花、忘東忘西的；
 - ◆ 此乃中焦裡虛，和熱邪傷心主、心包代心主受邪造成的神昏譫語不同。
 - ◆ 故用人參以護裏陽，白芍以護真陰。
 - ◆ 仲景方中，白芍常是配角，然溫病、陳士鐸方中，白芍常為主角，何解？

◆ 世人畏用，恐其過於酸收，引邪入內，此不求白芍之功，惟求白芍之過也。然白芍之功全在平肝，肝平則不剋脾胃，而臟腑各安，大小便自利，火熱自散，鬱氣自除，靡腫自消，堅積自化，瀉利自去，痢痛自安，善用之，無往不宜，不善用之，亦無大害。

- 舌滑：濕陷於裏，舌苔相當厚、且濕答答的，故用乾薑、枳實之辛通。
- 脈緩：濕中兼熱，脈動比正常脈 72 下略多，不超過 90 下，非大熱，故用黃芩、黃連之苦降。

【九十二、人參瀉心湯】（苦辛寒兼甘法）

人參[二錢]、乾薑[二錢]、黃連[一錢五分]、黃芩[一錢五分]、枳實[一錢]、生白芍[二錢]。

水五杯，煮取二杯，分二次服，渣再煮一杯服。

- 記法：（人）乾連芩實芍。
- 此邪已內陷，其勢不能還表，法用通降，從裏治也，意即從大小便走。
- 此條以下焦為邪之出路，故用重墜之法，以大小便為通道。

3402、濕熱受自口鼻，由募原直走中道：不飢不食，機竅不靈→
三香湯主之。

- 濕熱由口鼻而入，由胸口上的橫膈膜直接進入腸胃道，腸道受濕氣所阻、蠕動不良，造成肚子不餓、也不想吃東西。濕阻經竅，營養供應不正常，所以關節運作也不靈活、甚則痠痛。
- 此證從上焦來，其機尚淺，還使上焦去。

【九十三、三香湯方】（微苦微辛微寒兼芳香法）

枯薑皮[二錢]、桔梗[三錢]、黑山梔[二錢]、枳殼[二錢]、鬱金[二錢]、香鼓[一錢]、降香末[三錢]。

水五杯，煮取二杯，分二次溫服。

- 記法：香鼓降鬱桔薑梔殼。

- 此邪從上焦來，其機尚淺，就讓它從上焦去。
 - 薑皮、桔梗、枳殼：微苦微辛開上焦。
 - 山梔：輕浮微苦清熱。
 - 香豉、鬱金、降香：化中上之穢濁而開鬱。
- 此條以上焦為邪之出路，故用藥輕，希望能靠著肺部呼吸，將濕氣排出體外。若三焦均受邪，如 3403 條，則以分消開竅為急務。

3403、吸受穢濕，三焦分布：

熱蒸頭脹，身痛嘔逆，小便不通，神識昏迷，舌白渴不多飲。
先宜芳香通神利竅，安宮牛黃丸。繼用淡滲，分消濁濕的茯苓皮湯。

- 此證是表裏經絡臟腑三焦均為濕熱所困，最怕傷到腦神經系統、前後陰不能收斂，是為內閉外脫，以分消開竅為急務。
- 需先急以安宮牛黃丸宣竅清熱，以護神明；惟由於安宮牛黃丸不能利濕分消，故繼以茯苓皮湯。
- 濕氣分布三焦時，熱氣使水氣不能沈降致腦有積水→腦長瘤不一定是胃熱造成的，遇到濕熱造成腦中水瘤時，或可從此方下手

✍ 治療濕溫之治則：

- 3401 條：以下焦為邪之出路，故用重墜之法，以大小便為通道。
- 3402 條：以上焦為邪之出路，故用藥輕，希望能靠著肺部呼吸，將濕氣排出體外。
- 3403 條：若三焦均受邪，則以分消開竅為急務。

【九十四、茯苓皮湯】（淡滲兼微辛微涼法）

茯苓皮[五錢]、生薏仁[五錢]、豬苓[三錢]、大腹皮[三錢]、
白通草[三錢]、淡竹葉[三錢]。
水八杯，煮取二杯，分三次服。

- 記法：苓苓大腹薏葉通（零零大腹一夜通）。

3404、陽明濕溫，氣壅為噦者→新製橘皮竹茹湯主之。

- 濕氣積在腸胃道，造成蠕動不良、食物無法消化而積聚，食物腐敗之氣無法順利從後陰排出，只好向上呃出，從嘴巴吐出來。
- 同樣是治氣上逆的橘皮竹茹湯：
 - 金匱：係胃虛而受外邪入侵，用橘皮、竹茹、人參、薑汁
 - 溫病：係治濕熱壅塞腸胃道，用橘皮、竹茹、柿蒂、薑汁→此處不宜用參甘峻補，故改用柿蒂，註明「新製」以和金匱方區別。

【九十四、新製橘皮竹茹湯方】（苦辛通降法）

橘皮[三錢]、竹茹[三錢]、柿蒂[七枚]、薑汁[三茶匙沖]。

- 水五杯，煮取二杯，分二次溫服，不知，再作服。
- 有痰火者，加竹瀝、括蕒霜。有瘀血者，加桃仁。
- 柿蒂乃柿之歸束處，凡花皆散，凡子皆降，凡降先收，從生而散而收而降，皆一蒂為之也，治呃逆之能事畢矣。
- 草木一身蘆與蒂皆升降之門戶，載生氣上升者蘆也，受陰精歸藏者蒂也，格物者不可不於此會心焉。

3405、三焦濕鬱，升降失司：脘連腹脹，大便不爽

→一加減正氣散主之。

- 記法：老大，管帳（脘連腹脹）
- 本條與 3403 條，雖同為三焦受邪，然本條係濕阻腸道初起時，胃氣（營養素）不能上升入肺、胃中食物（穢濁之氣）不能下行沈降，上、中、下脘，連同腹部都會脹滿，造成大便黏膩、無法淨排→中焦病重，以升降中焦為要
- 更嚴重是大便滯下，得在廁所裡看報紙了~若到木香檳榔丸症，就是看小說囉~

【九十六、一加減正氣散方】

藿香梗[二錢]、厚朴[二錢]、杏仁[二錢]、茯苓皮[二錢]、廣皮[一錢]、神曲[一錢五分]、麥芽[一錢五分]、綿茵陳[二錢]、大腹皮[一錢]。
水五杯，煮取二杯，再服。

- 正氣散的主要成份：藿香梗、厚朴、廣皮、茯苓皮。
- 一加減正氣散，係加減以下幾方：茵杏神曲麥大腹→因為信任一個叫神曲的人，賣身賣到肚子變成大腹。

3406、濕鬱三焦：脘悶，便溏，身痛，舌白，脈象模糊

→二加減正氣散主之。

- 記法：老二，管堂口（脘悶便溏）。
- 上條中焦病重，以升降中焦為要。此條脘悶便溏，中焦證也；身痛、舌白，脈象模糊，經絡證。

【九十七、二加減正氣散】（苦辛淡法）

藿香梗[三錢]、廣皮[二錢]、厚朴[二錢]、茯苓皮[三錢]、木防己[三錢]、大豆黃卷[二錢]、川通草[一錢五分]、薏苡仁[三錢]
水八杯，煮三杯，三次服。

- 二加減正氣散，係加減以下幾方：木防豆卷通薏仁→拿著木棍防止弟兄和外人勾結。
- 此條脘悶便溏，中焦證也；身痛、舌白，脈象模糊，經絡證：
 - 防己急走經絡中濕鬱。
 - 便溏（水與糟粕併下，謂之溏）不比大便不爽，故加通草、薏仁利小便，所以實大便也。
 - 大豆黃卷：從濕熱蒸變而成，能化蘊釀之濕熱，而蒸變脾胃之氣也；然現在不易買到，可用豆豉替之。

3407、穢濕著裏：舌黃，脘悶，氣機不宣，久則釀熱

→三加減正氣散主之。

- 記法：老三，管黃的（脘悶舌黃），色情。

- 此則以舌黃之故，預知其內已伏熱，久必化熱，而身亦熱矣：濕氣在肚子裡，已經開始產生熱，要發作了。
 - 杏仁：利肺氣，氣化則濕熱俱化。
 - 滑石：辛淡而涼，清濕中之熱。
 - 藿香：宣氣機之不宣→肺部呼吸時，可將濕氣排出，然濕氣重時，無法盡排，是為氣機不宣。

【九十八、三加減正氣散】（苦辛寒法）

藿香[三錢連梗葉]、茯苓皮[三錢]、厚朴[二錢]、廣皮[一錢五分]、杏仁[三錢]、滑石[五錢]
水五杯，煮二杯，再服。

- 三加減正氣散，係加減以下幾方：杏滑→老三是管黃的，心花花。

3408、穢濕著裏，邪阻氣分：舌白滑，脈右緩→四加減正氣散主之。

- 記法：老四，白花環（舌白滑，脈右緩），管喪事的
- 以右脈見緩之故，知氣分之濕阻（左主血，右主氣）。
- 草果、查肉、神曲，急運坤陽，使足太陰之地氣，不上蒸手太陰之天氣也：促腸胃道的蠕動，讓足太陰脾氣能散精，而不讓一堆濕氣跑到手太陰肺裡。

【九十九、四加減正氣散】（苦辛溫法）

藿香梗[三錢]、厚朴[二錢]、茯苓[三錢]、廣皮[一錢五分]、草果[一錢]、查肉[五錢炒]、神曲[二錢]
水五杯，煮二杯，渣再煮一杯，三次服。

- 四加減正氣散，係加減以下幾方：查曲草果→管喪事的，要查送的花草水果禮品有沒有合禮數

3409、穢濕著裏：脘悶，便泄→五加減正氣散主之。

- 記法：老五，管謝（脘悶便泄），管交際應酬的。

- 穢濕而致脘悶，故用正氣散之香開。
- 便泄而知脾胃俱傷，故加：
 - 大腹：運脾氣。
 - 穀芽：升胃氣。

【一〇〇、五加減正氣散】（苦辛溫法）

藿香梗[二錢]、廣皮[一錢五分]、茯苓塊[三錢]、厚朴[二錢]、大腹皮[一錢五分]、穀芽[二錢]、蒼朮[一錢]。

水五杯，煮二杯，日再服。

- 五加減正氣散，係加減以下幾方：**腹穀倉**→管交際送禮的，因為要吃很多，**腹**要像**穀倉**一樣大。
- 茯苓皮：水氣積存偏於肌表之上；茯苓塊：水氣偏於肌肉；茯苓本為利水之物、不易溶於水，故老師認為，搥得愈碎、愈易溶於水中，效果愈好。

✍ 3408、3409 條，應入前寒濕中，但同為加減正氣散法，故置此。

✍ 五個加減正氣散，夏天常見，不要老是一見面就木香檳榔丸：

- 3405 條：外感暑濕之氣，一加減證即上身。
- 3406 條：吹冷氣、吃冰，二加減證即上身。
- 3407 條：已感暑濕又喝酒，三加減證即上身。
- 3408、3409 條：夏日過食冰冷，四、五加減證即上身。

- 正氣散：藿、厚、廣、苓

記 法	症 狀	加 減 方
老大管帳→因亂信任叫神曲的人，搞到賣大肚子→	脘連 腹脹	茵、杏、神曲、麥、大腹 （茵陳皮、杏仁、神曲、麥芽、大腹皮）
老二管堂口→比較嚴厲→拿著木棍防止弟兄和外人勾結	脘悶 便溏	木防、豆卷、通、薏仁 （木防已、大豆黃卷、川通草、薏苡仁）

老三管黃的→色情→心花花的	脛悶 舌黃	杏滑 (杏仁、滑石)
老四白花環→管喪禮的→要查看香花水果祭品是否合理	舌白滑 脈右緩	查、曲、草果 (查肉、神曲、草果)
老五管謝→管交際應酬→肚子要像穀倉一樣大→腹穀倉	脛悶 便泄	腹穀倉 (大腹皮、穀芽、蒼朮)

3410、脈緩，身痛，舌淡黃而滑，渴不多飲，或竟不渴，汗出熱解，繼而復熱。

內不能運水穀之濕，外復感時令之濕。

發表攻裏，兩不可施。誤認傷寒，必轉壞證。

徒清熱則濕不退，徒祛濕則熱愈熾，黃芩滑石湯主之。

- 這一條是內、外都感濕熱。
- 身痛：濕氣阻經竅致身痛。
- 舌淡黃而滑：濕藏溫。
- 渴不多飲，或竟不渴：因為身有水濕之病，故雖渴但喝水不多。或有人因為熱氣更重，蒸動身上水濕之氣而不會渴。
- 汗出熱解，繼而復熱：一般而言，在汗出後，外邪退了，熱就應該解了。但濕屬陰邪，不但無法因汗而退，反而因為真水被耗，水火不平，再度發熱。
- 脈緩身痛，很像太陽中風的症狀，但由脈不浮、舌滑、不渴飲，且汗出仍身痛、作熱來看，即可知非中風。
- 內不能運水穀之濕，脾胃困於濕；外復感天候之濕，經絡亦困於濕→濕氣在身，內外皆有濕。
- 倘以傷寒發表攻裏之法施之：
 - 發表則誅伐無過之表，陽傷而成瘧；
 - 攻裏則脾胃之陽傷而成洞泄、寒中，故必轉壞證。
- 由於濕熱兩傷，故不可偏治：

- 黃芩、滑石、茯苓皮，清濕中之熱。
- 薏仁、豬苓，宣濕邪之正。
- 腹皮、通草，共成宣氣利小便之功。
- 氣化則濕化，小便利則火腑通，而熱自清矣。
- 題外話：腸癰、痔瘡亦是濕熱為病
 - 熱重為癰、濕重為痔
 - 兩者分不清時，按醫林浩劫處理，腫退後，再用益後湯處理。

【一〇一、黃芩滑石湯方】（苦辛寒法）

黃芩[三錢]、滑石[三錢]、茯苓皮[三錢]、大腹皮[二錢]、
白薏仁[二錢]、通草[一錢]、豬苓[三錢]。
水六杯，煮取二杯，渣再煮一杯，分溫三服。

- 記法：芩滑苓薏豬通腹。

3411、陽明濕溫：

嘔而不渴者→小半夏加茯苓湯主之。

嘔甚而痞者→半夏瀉心湯去人參乾薑大棗甘草，加枳實生薑主之。

- 嘔而不渴者，飲（水氣）多熱少、濕勝熱輕。故以小半夏加茯苓，逐其飲（把水氣去掉）而嘔自止。
- 嘔而兼痞者，熱邪內陷，與飲相搏，有固結不通之患，故以半夏瀉心去參、薑、甘、棗之補中，加枳實、生薑之宣胃也。
- 濕溫之痞，與濕寒異：溼寒之痞，兼有食積。溼熱之痞，熱陷邪留，故嘔而兼痞也。

【一〇二、小半夏加茯苓湯方】

半夏[六錢]、茯苓[六錢]、生薑[四錢]。

水五杯，煮取二杯分二次服。

[半夏瀉心湯去人參乾薑甘草大棗加枳實生薑方]

【一〇三、半夏瀉心湯去人參乾薑甘草大棗加枳實生薑方】

半夏[六錢]、薑連[二錢]、薑芩[三錢]、枳實[三錢]、生薑[三錢]。

水八杯，煮取三杯，分三次服，虛者復納人參大棗。

● 記法：半連芩實薑。

■ 3411 條：半連芩實薑→生薑在除濕

■ 3202 條：半連芩實杏→杏仁在排濁痰

（課本 P.166 中焦篇/暑溫；筆記第 3202 條→陽明暑溫：
脈滑數，不食不飢不便，濁痰凝聚，心下痞滿。半夏瀉心湯，
去人參乾薑大棗甘草，加枳實杏仁主之。）

學
習
參
考

✍️ 以下痺、疽、瘡、痢，諸疾論治，為求備全，請參見「依醫倚恃」。

(一) 痺

依醫倚恃 P203、痺（肌肉筋骨疼痛）

- 痺：初起為皮膚麻木不仁，漸至肌肉筋骨疼痛。
- 中醫所謂痺症，係指肌肉筋骨疼痛，痺者閉也，就是指風、寒、濕三氣雜合，壅閉了經絡，致血氣不行。
- 治外者，散邪為急；治臟者，養正為先。

	症狀	治法
風邪行痺	風性善行而數變，致痛點不定，故俗名流火，一般人稱遊走性神經痛。	散風為主，祛寒利濕為輔，再加補血之劑，因治風先治血，血行風自滅。
寒邪痛痺	會使人身痛、腰痛、骨節痛，一身盡痛、痛難耐，（西醫）俗名痛風。 （按：一般人所謂痛風，和中醫痛風的定義不一樣）	散寒為主，疏風燥濕為輔，再加補火之劑，非大辛大溫，不能釋其凝寒之害。
濕邪著痺	濕多來自於胃土，因脾胃主肌肉，故好發於肌肉，造成肢體重著不移，或疼痛，或碰之無痛覺、感覺像上了麻藥。	利濕為主，祛風解寒為輔，再加補脾補氣之劑，土強可制濕，氣足自無頑麻之患。

一、皮痺者，邪在皮毛，癢疹風瘡，搔之不痛，宜疏風養血，久病則邪舍於肺，令人煩滿喘而嘔，是為肺痺。

- 皮痺：癢疹風瘡，係指依醫倚恃書後斑疹、消風散症一類，需

隨證施治。

二、脈痺即熱痺，臟腑移熱，復遇外邪，客搏經絡，留而不行，肌肉熱極，唇口反裂，皮膚變色，〈升麻湯〉主之，久病則邪舍於心，心痺者，脈不通，煩則心下鼓暴，上氣而喘，心火衰則胃土寒，而為噎乾善噫，陰氣上而心火衰，則神怯而恐。

- 脈痺：為榮血之痺，血受寒邪，然寒邪化熱，故為熱痺。
- 皮膚變色：會轉成紅色。

三、肌痺即著痺溼痺，留而不移，汗多，四肢緩弱，皮膚不仁，精神昏塞，麻木不仁，神效〈黃耆湯〉主之，久病則邪舍於脾，脾痺者四肢懈惰，發欬嘔汁，甚則上焦痞隔，大塞不通。

四、筋痺即風痺，遊走不定，上下左右，隨其虛邪與血氣相搏，聚於關節或赤或腫，筋脈弛縱，古名走注，今名流火，〈防風湯〉主之，〈如意通聖散〉、〈桂心散〉、〈沒藥散〉、〈十生丹〉、〈一粒金丹〉、〈乳香應痛丸〉，隨證施治，久病則邪舍於肝，肝痺者，夜臥則驚，以肝藏魂，肝氣痺則魂不安。且多飲，小便數多，喜太息。

- 筋痺：肝主筋，肝主風，所以筋痺者遊走不定，又稱風痺。
- 喜太息：喜歡深呼吸、喘大氣。
- 隨証施治：
 - 防風湯：風引動的肝邪。
 - 如意通聖散：大筋抽痛。御米穀即嬰嚶花，為強烈止痛劑，用於筋痛得受不了時，但現在難買☹。
 - 桂心散：風傷衛外之氣，造成水氣不足以養肝木。
 - 十生丹：寒氣造成的肝風。
 - 一粒金丹：瘀血造成的血不能潤筋。
 - 乳香應痛丸：瘀血更為嚴重型的血不能潤筋，已傷害到心臟，故以乳香、沒藥防止瘀血凌心。

五、骨痺，即寒痺痛痺，痛苦切心，四肢攣急，關節浮腫，〈五積散〉主之，久病則邪舍於腎，腎痺者，陰邪乘胃而善脹，足攣不能伸，身僂不能直。

- 骨痺：腳會大抽筋，身子會被拉得彎彎的（似駝背），站不直。

六、五臟痺者〈五痺湯〉，肝痺加酸棗仁、柴胡，心痺加遠志、茯苓、麥冬、犀角，脾痺加厚朴、枳實、砂仁、神麴，肺痺加半夏、紫菀、杏仁、麻黃，腎痺加獨活、官桂、杜仲、牛膝、黃耆、萆薢。

- 五臟痺：由骨痺傳變而來。

七、大小腸痺，數飲而出不得，中氣喘爭，時發飧泄，五苓散加桑皮、木通、麥冬或蒼朮。

- 數飲而出不得：一直在喝水，但尿卻不出。
- 中氣喘爭：呼吸時有氣喘的現象。
- 時發飧泄：常拉肚子，食物均未消化。
- 五苓散：利前陰，讓水疏通。

八、胞痺者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便則上為清涕，治宜〈腎著湯〉、〈腎瀝湯〉。五苓散加附子。

- 胞痺者，一直喝水，但尿不出，一直流鼻水，亦可稱為膀胱痺。
 - 腎著湯：用以溫化水寒之氣。
 - 腎瀝湯：用火犀角，表示心血中有熱；用桔梗，則肺中有寒。
 - 五苓散加附子：對付風症。

九、元氣虛之人得痺病，宜用〈加減小續命湯〉，隨證施治，行痺倍防風，痛痺倍附子，著痺倍防己，皮痺加黃耆或桂枝皮，脈痺加薑黃或紅花，肌痺加葛根或白芷，筋痺加羚羊角或續斷，骨痺加虎骨或狗脊，有汗減麻黃，便溏減防己，寒多減附子加乾薑，熱多減附子加石膏。

- 元氣虛者得痺病：加減小續命湯雖可散發外邪，然需用人參補

氣，用附子、麻黃溫寒。

十、氣血強之人得痺病，宜用＜增味五痺湯＞，行痺羌活防風爲君，痛痺麻黃附子爲君，著痺防己羌活爲君，皮痺黃耆桂枝爲君，脈痺紅花、桂枝爲君，肌痺葛根白芷爲君，筋痺羚羊角爲君，骨痺虎骨爲君。

- 增味五痺湯為一派溫藥，主發散。→ 治療氣血強之人的痺病不必像虛人那般加參、附、麻黃。

十一、三痺宜用木通不見水者二兩，以長流水二碗煎一碗，熱服取微汗，不愈再服，以愈爲度，(1)若其痛流走相移者，加羌活、防風，祛風邪爲要。(2)痛苦甚者，有汗加附子，無汗加麻黃以除寒邪。(3)痛而重著不移者，加防己以除濕。所有加藥，不可過三錢，弱者俱減半服，久病則虛，宜＜三痺湯＞，＜獨活寄生湯＞，若四肢厥冷，身無寒熱的冷痺又當以＜蠲痺湯＞，若爲肌熱如火的熱痺，則用＜升陽散火湯＞加犀角、羚羊角。

- 木通不見水者：木通一採收就直接使用，不可以泡水洗過。
- 升陽散火湯不拘於夏日食冰之熱為寒鬱、肌如火燎，只要肌肉中熱火相當強就可用了～。

中風身體煩痛，項背拘急，手足冷痺，腰膝沉重，宜＜蠲痺湯＞。

氣血凝滯，手足拘攣，風寒溼三傷，宜＜三痺湯＞。

肝腎虛熱，風濕內攻腰膝作痛，冷痺無力，屈伸不便，宜＜獨活寄生湯＞。

- 此上三條乃寒濕為病：
 - 蠲痺湯：重點在手足冷痺，腰膝沈重，脈為促上擊，為風寒濕雜揉為病；多為過食冰品、寒涼藥物...等，手腳常會麻痺。
 - 三痺湯：氣血運行不甚順暢，手腳有點小抽筋。
 - 獨活寄生湯：偏於舌苔較厚、濕氣較重者；或可用於寒濕久不除者。

痺為溼阻經竅，前阻後推，氣行必壅而為痛，寒溼乃係氣凝，溫之即散，輕劑不行，加重即散，即使過劑，其害亦輕，溼溫則真水邪水齊揚，輕則無以動，重則傷人真元，能不慎乎？惟適中者宜，雖病難速已，仍當以攻邪而不傷正為宜，用藥宜謹慎，勿用重劑反傷人。故寒痺劫重，治之反易，熱痺劫緩，治之反難，實者單病肌表易治，虛者兼病臟腑，夾痰飲腹滿等證，則難治矣！

- 寒濕壅而頭面腫：麻黃加朮湯。
- 寒濕在肌表：桂枝薑附湯^{溫病 P95}。
- 防己黃耆湯：治療風水在肌表者。
- 寒濕造成腳氣腫：攢風散，麻黃湯加川草薢、炮川烏。
- 治濕病準則：寒濕的痺病最好醫，濕溫則難速已。

溫病條辨 P211、中焦溫濕篇（附瘧痢疸痺）

3411、濕聚熱蒸，蘊於經絡：寒戰熱熾，骨節煩疼，舌色灰滯，面目痿黃，病名「濕痺」，宣痺湯主之。

- 本條係痺在經脈（與 3412 條互參）。
- 骨節煩疼：濕阻經竅，筋不得濕潤，會繃得很緊，易造成關節疼痛，且易滑開，坐臥難安。
- 註（一）經謂風寒濕三者合而為痺：即前述風寒濕痺。
- 註（二）痺之因於寒者固多，痺之兼乎熱者亦復不少，臨證時自有權衡。
- 註（四）大抵不越寒熱兩條，虛實異治：
 - 寒痺勢重，而治反易；熱痺勢緩，而治反難。
 - 實者單病軀殼易治；虛者兼病臟腑夾痰飲腹滿等證，則難治矣。猶之傷寒兩感也。
- 註（五）
 - 此條以舌灰目黃，知其為濕中生熱；

- 寒戰熱熾，知其經絡；
- 骨節疼痛，知其為痺證。
- 註（六）若泛用治濕之藥，而不知循經入絡，則罔效矣。
- 故以，
 - ◆ 防己急走經絡之濕。
 - ◆ 杏仁開肺氣之先。
 - ◆ 連翹清氣分之濕熱。
 - ◆ 赤豆清血分之濕熱。
 - ◆ 滑石利竅而清熱中之濕。
 - ◆ 山梔肅肺而瀉濕中之熱。
 - ◆ 薏苡淡滲而主攣痺。
 - ◆ 半夏辛平而主寒熱。
 - ◆ 蠶沙化濁道中清氣。

■ 痛甚加片子薑黃、海桐皮者，將經絡疏通後就能止痛。

【一〇四、宣痺湯方】（苦辛通法）

藿香[三錢連梗葉]、茯苓皮[三錢]、厚朴[二錢]、廣皮[一錢五分]、杏仁[三錢]、滑石[五錢]

水五杯，煮二杯，再服。

防己[五錢]、杏仁[五錢]、滑石[五錢]、連翹[三錢]、山梔[三錢]、薏苡[五錢]、半夏[三錢醋炒]、晚蠶沙[三錢]、赤小豆皮[三錢]。

水八杯，煮取三杯，分溫三服。痛甚加片子薑黃二錢，海桐皮三錢。

3412、濕鬱經脈，身熱身痛，汗多自利，胸腹白疹，內外合邪。

純辛走表，純苦清熱，皆在所忌→辛涼淡法，薏苡竹葉散主之。

- 本條係痺在經脈、臟腑（與 3411 條互參）。
- 夏天暑濕之氣鬱在經脈、臟腑，嚴重者會身熱身痛，因表陽開故汗多，因濕本陰邪，故手上、胸腹均可能起白疹，內有小水

滴，是為白醅病（醅從疒部）；背屬陽，故少發於此。

■ 白癩風：白白一片，無小水滴，經脈阻塞造成氣無法上達肌表，用通竅活血湯 200g，加麝香 2 分主之。

■ 十味敗毒散：濕造成手腳的小水珠，很癢，摳破有黏液流出。

■ 當歸拈痛湯：小水珠下面，還有紅點，是為濕瘡；常為喝牛奶造成的。

- 用薏苡竹葉散，一則除濕，一則洩熱。
- 汗多則表陽開，身痛則表邪鬱；表陽開而不解表邪，其為風濕無疑（防己黃耆湯證，然因此條兼有熱，故為薏苡竹葉散），蓋汗之解者寒邪也，風為陽邪，尚不能以汗解，況濕為重濁之邪，故雖有汗不解也。學者於有汗不解之證，當識其非風則濕，或為風濕相搏也。
- 自利者，小便必短；白疹者，風濕鬱於經絡毛竅。
- 此濕停熱鬱之證，故主以辛涼解肌表之熱，辛淡滲在裏之濕，俾表邪從氣化而散，裏邪從小便而驅，屬「濕溫」，雙解表裏之妙法也，與 3413 條互勘自明。

3412、風暑寒濕，雜感混淆：氣不主宣，咳嗽頭脹，不飢，舌白，肢體若廢，杏仁薏苡湯主之。

- 雜感混淆，病非一端，乃以「氣不主宣」四字為扼要。
- 故以宣氣之藥為君，既兼兩濕中寒邪，自當變辛涼為辛溫。
- 此條應入「寒濕」類中，列於此者，以其為 3112 條「濕溫」相較。
- 杏仁薏苡湯：風寒暑濕雜揉致阻塞經脈，故以疏通經脈為主。
 - 藿香正氣散：咳嗽頭脹、霍亂腹洩，因屬暑濕被風寒壓制，故不會舌白不飢、肢體若廢，此方以揮散發寒讓暑濕透表而出為主。

3412、暑濕，痺者，加減木防己湯主之。

- 加減木防己湯：此治痺之祖方；僅（暑）濕溫，未雜感風寒。

◆ 一般科中的木防己湯，係在疏風解表利濕熱。

● 註：

- 風勝則引，引者（吊痛、掣痛之類。或上或下，四肢游走作痛，經謂行痺是也），加桂枝、桑葉。
- 濕勝則腫，腫者加滑石、萆薢、蒼朮。
- 寒勝則痛，痛者加防己、桂枝、薑黃、海桐皮。
- 面赤，口涎自出者，重加石膏、知母。
- 絕無汗者，加羌活、蒼朮。
- 汗多者，加黃耆、炙甘草。
- 兼痰飲者，加半夏，厚朴、廣皮。

不能備載全文，故以祖方加減如此，聊示門徑而已。

(二) 疸

依醫倚恃 P211、黃疸

身痛色微黃，齒垢黃，爪甲黃者，黃疸病是也，(1)其証，溺黃赤安臥，脈小而寒，不嗜食，此得之於房室虛損的女勞疸。(2)消穀善飢，胃有熱也，脈小而濇，不嗜食者寒也，治疸須知寒熱之別。(3)目者宗脈所聚，諸經有熱，上薰於目，黃疸者目必黃。(4)黃者中央土之色，黃疸多屬足太陰脾經，脾不能運溼，復挾火熱，則鬱而生黃，溼家之黃，色暗不明，熱家之黃，色光而潤，亦有脾腎虛寒，脈沉而細，身冷自汗，瀉利尿白，此為陰黃，茵陳四逆湯、＜茵陳蒿附湯＞、理中湯、桂附地黃丸，隨證施治。汗出染衣，色如柏汁，此名黃汗，＜黃耆湯＞、＜耆芍桂苦酒湯＞。挾表者汗之而癒，＜桂枝加黃耆湯＞，挾裡者腹脹，下之則安，＜大黃硝石湯＞，食傷穀疸，＜茯苓茵陳梔子湯＞，酒傷酒疸，葛花解醒湯加茵陳，女勞疸則膀胱急而小便自利，微汗出而額上色黑，手足化熱，發以薄暮（黃昏）＜加味四君子湯＞，東垣＜腎疸湯＞，凡治疸證，清熱導濕為主，＜茯苓滲溼湯＞，若病人脾胃衰弱，必用補中加健脾藥。隨證施治，病因病證各有不同，概而言之(1)脈弦脅痛，少陽未罷，仍主以和解。(2)渴飲漿水，陽明化燥，急當瀉熱，用甘寒之品。(3)濕在上，治以辛散，引風散溼。(4)濕在下，苦泄淡滲，開水道以利之。(5)如狂畜血，非攻瘀不可。(6)汗後尿白，元氣虛寒，宜補不宜攻。(7)酒客多蘊熱，先以清中，再加分利，必顧其脾陽。(8)女勞有穢濁，始以解毒，繼以滑竅，終當峻補真陰。(9)表虛者實衛氣，裡虛者宜建中。(10)入水火劫，必以治逆辨證，隨證施救。

- 黃疸症狀：身痛色微黃，齒垢黃，爪甲黃，白珠黃。
- (1) 房室虛損引發的黃疸，稱為女勞疸，症狀有：溺黃赤、安臥，脈小而寒，不嗜食。
- 黃汗：汗出入水中，易得此病，患病之人夏日汗流將染衣成黃。
- 陽黃 vs. 陰黃

■ 陽黃：明亮如橘子色，好比市面上柳丁的金黃色

◆ 偏重金黃色者，熱多

◆ 膚有水色者，偏於濕重

- 陰黃：寒氣造成的，黃中帶黑，好比自己種來吃的柳丁顏色（未噴農藥），表面有黑黑一層、帶煤灰的感覺
- 黃疸萬不可換血：肝臟對換進來的血，產生排斥性，兩厥陰相激會衝到腦袋，造成腦性麻痺、殘廢終身。

一、夏秋疸病，濕熱氣蒸，外干時令，內蘊水穀，必以宣通氣分爲要，失治則爲腫脹，由黃疸而腫脹者，苦辛淡法，〈二金湯〉主之。

- 二金湯：內金--雞胗上的黃皮，海金沙--海邊某植物的孢子
- 患此證者，會腫脹到，小四女生就快 100 公斤了喔！服後，一週瘦了 12 公斤！

二、風入胃傷氣，風濕相蒸，濕熱流於膀胱，氣鬱不化，則小便不利，是爲陽黃，茵陳五苓散，開鬱清溼熱，宣通表裡，則邪散矣！

- 茵陳五苓散：尿不通者，濕氣爲病，先 k 再說。

三、黃疸脈沉，中痞噁心，便結溺赤，病屬三焦裡證，尙未成實，宜〈杏仁滑石湯〉。

- 杏仁滑石湯：肚脹硬，動不動就想吐，大便有點結聚未到完全不通，小便卻黃得有點轉紅，需利乾水氣。

四、素積勞倦，再感濕溫，誤用發表，屬壞病，其證身面俱黃，不飢溺赤，〈連翹赤豆飲〉以解外，湯汁送服〈保和丸〉，以和其中。

- 連翹赤豆飲：溫病卻用表散造成壞病，而有身面俱黃，不餓、小便轉紅的現象，用連翹赤豆散解外，並湯汁送服保和丸以和其中，保和丸的治療點在脾、消化道的內分泌。
- 案例：感冒用錯藥而成黃疸，或可用麻黃連軀赤小豆湯解之；寒濕所引發的，亦可用之。

五、黃疸病，必利其小便，假令脈浮，邪在表者，當以汗解之，桂枝加黃耆湯主之。

- 風濕所引發的黃疸。

六、黃疸病，小便不利，腹滿，自汗出，此為表和裡實證，當下之以大黃硝石湯。

- 大黃硝石湯：大便不通、小便不利，陽明胃熱的汗出。
- 八正散：上方同和屬濕熱為病、亦有二便不利之症，惟此方用於未發黃疸之時。

七、黃疸病，小便色不變，欲自利，腹滿而喘，茵陳四逆湯主之，不可除熱，熱除必噦，噦者小半夏湯主之。按此証乃屬陰黃，寒濕為病。

- 茵陳四逆湯：因屬寒濕，故小便色不變，想拉肚子，是為陰黃；需用此方溫裡，不可除熱，以免寒上加寒。

八、穀疸之為病，內發寒熱，不食，食則頭眩，心胸不安，久必發黃，＜茵陳蒿湯＞主之。

- 茵陳蒿湯：
 - 因為常吃得太飽致成穀疸，故人要吃七分飽、忍三分寒。
 - 內發寒熱：屬胃中有熱，大便不通。
- 和第六條，大黃硝石湯的差別？
 - 大黃硝石湯：熱在下焦，熱氣未上衝。
 - 茵陳蒿湯：熱雖在下焦，但氣上衝，呼吸會感覺氣很燙（不會顯現在溫度計上）。

九、陽明病，脈遲者，食難用飽，飽則發煩，小便必難，雖下之，腹滿如故，此為欲作穀疸，當溫不當攻。

- 脈遲表示胃中有寒，無法化物，故略一吃飽就無法再吃，若動

用心火來助胃土腐熟水穀，則人會煩，此屬欲作陰穀疸，治療重在當溫不當攻→四逆湯，加蒼朮，厚朴以破水行氣，枳實以寬腸利胃。(茵陳四逆湯可否？)

十、女勞疸，黃昏發熱，而反惡寒，膀胱急，少腹滿，身盡黃。額上黑，足下熱，則邪入少陰矣！其腹脹如水狀，大便必黑，時溏，非水病，＜硝石礬石散＞主之，必以補腎滋陰藥峻補之。若腹脹滿者，難治。

- 此方出自金匱。
- 女勞疸為房室虛損造成腎經潰乏，腎主前後陰，不能主宰時，水氣內聚，且因陽氣不足，故反惡寒。
- 足下熱，為六味地黃丸的主症。
- 補腎滋陰藥：黑地黃丸，且因陽氣不足，故需加淫羊藿、巴戟天、補骨脂、仙茅等藥補腎中之陽。

十一、虛勞，胃腸弱的虛弱性黃疸，宜小建中湯。

- 眼睛青珠為咖啡色、泛黃者，是胃腸弱，土邪強剋肝木，用小建中湯慢慢養吧！

十二、酒疸或無熱，譫語，小腹滿，欲吐，鼻燥，其脈浮者，先吐之，沉弦者先下之。

- 酒疸（濕熱造成的）或無熱：脈浮者，病在上，吐之，瓜蒂散；沈弦者，病在下，下之，茵陳蒿湯；吐或下後，以葛花解酲湯加茵陳。

十三、酒疸，心中懊惱或熱痛，梔子大黃湯主之，心中熱，欲吐者，吐之癒，梔子豉湯主之。

- 酒疸（濕熱造成的）或心中虛熱、懊惱或熱痛，沈弦者，梔子大黃湯，心中熱、欲吐者，脈浮者，梔子豉湯。

十四、腹滿而嘔者，屬少陽黃，宜大柴胡湯兩解之，無潮熱，便軟，宜小柴胡湯去黃芩加芍藥以和之。

- 少陽黃，方出醫宗必讀。

十五、酒黃疸之為病，必小便不利，心中熱，足下熱。脈沉實者當下之，脈浮弱者當吐之，下之為逆，(1)其人素有勞倦，下之則熱入於脾，腹滿如故，而為穀疸。(2)其人若有女勞疸，下之，則熱入於腎，雖黃微黑，久久必變為黑疸。目青者精傷，面黑者腎傷，心中如噉蒜狀者胃傷，大便黑者血傷，皮膚不仁者血痺。

- 此為危證，要隨証施治，趕緊處理。
- 酒黃疸，方出醫宗必讀。
 - 喝酒又房室虛損的女勞疸，額頭會轉黑，因屬危證，需辨證方能下藥。
 - 萬不可見到「足下熱」，就認為是腎臟的問題，酒喝多時，或坐月子雞酒喝多，亦有此症。
 - 脈浮弱者，當用梔子豉湯吐之，若誤下之，則生病變。
 - 心中如噉蒜：把吃蒜頭的感覺，移到胸口上，胸口噉辣狀。

十六、濕熱內瘀，鬱而為黃疸，表有寒裡有濕，亦可成黃疸，但治法不同，傷寒發汗已，病不解反而身熱為黃，以表有寒，裡有溼熱故也，不可用下法，於寒溼中找治法。

十七、傷寒表邪未解，其人陽明素有濕邪，熱入裡而與溼合，溼熱蒸瘀，外薄肌表，身必發黃，宜＜麻黃連軀赤小豆湯＞，外發其表，內逐其濕。

- 濕熱內瘀，鬱而為黃疸，表有寒裡有濕。
- 傷寒表邪未解，表有寒裡有濕。
- 連軀為連翹根，梓白皮可用茵陳代，效果很好。

十八、傷寒七八日，身黃如橘子色，小便不利，腹微滿者，裡熱已深，茵陳蒿湯下之。

- 感冒久了，也會造成黃疸。

十九、傷寒身黃發熱，外無可汗之表，內無可下之裡，宜＜梔子柏皮湯＞清之。

- 梔子柏皮湯（19）去茵陳（初生兒不發熱，故去之），即用梔子、黃柏，再加黃蓮各一錢研末，可同時治新生兒黃疸（因為懷胎十月，住在羊水裡）及胎毒，分三次，一天餵完。

■ 初生兒若發熱，則不用去之茵陳嗎？

二十、陽明病，卻以火劫取汗，頭上微汗出，周身無汗，小便不利者，必發黃疸，茵陳蒿湯下之可也。

- 陽明病，卻用燒溫針、放到火炕上以熱火燒等方法火劫取汗，必發黃疸。

二十一、陽明病發熱，汗出，此為熱越，不發黃疸，若惟頭汗出，身無汗，劑頸而還，小便不利，渴飲水漿者，此為瘀熱在裡，身必發黃，茵陳蒿湯主之。

- 只有頭在出汗，加以猛喝水、尿卻不出者，必發黃疸。

二十二、病如黃疸者遍身如金，眼目俱黃，而面無腫狀，屬黃胖病，其色帶白，白睛不黃，面部黃而浮，手足皆無血色，多由蟲積，亦有因失血後或脾虛血弱而成。

- 黃胖病：遍身如黃金之黃，而非橘子的黃，由於「白睛不黃」，故非濕熱性黃疸，可能因：
 - 蟲積，手足無血色、其色帶白，且肚子可能會鼓
 - 失血後或脾虛，血弱則無法滲透出細胞組織液，而為水氣淤積之黃疸

二十三、蟲積黃疸，喜食生米，茶葉、黃泥、黑炭者，各依其證，除蟲爲要，使君子肉二兩，薑汁製南星一兩，檳榔一兩，喜食生米者用炒麥芽一斤，喜食茶葉者用炒茶葉一斤，喜食黃泥者用炒壁土一斤，喜食黑炭者用炒黑炭一斤，依其所喜用藥，共爲細末，煉蜜爲丸，如梧桐子大，每服五十丸，清早砂糖水送下。

● 疳積病：

- 砂糖水送服，主在誘蟲以甘。
- 梧桐子大，小小的，蟲才吃得下，每服 50 丸，小兒 5、6 顆即可。
- 此種不一定肚子鼓，但鼓居多。

二十四、另有黃疸胖病，切忌蕎麥、羊肉、豬肉，食之即死，無治。因此，這種病患在無這方面的認識時，飲食出問題，莫明其妙就報銷了，因此不容易碰到。但治法不得不備，以應不時之需。

● 黃疸胖病：黃疸+黃胖。

- 黃胖病有寄生蟲在身，和肉混在一起，蟲太多，易猝死。

題外話：除中症，病中老人平常吃不多，忽然一直要求吃飯，就差不多了☺

(三) 瘧

✍傷寒論之瘧均為半表半裏，但溫病中焦瘧則不是如此看，是寒熱交戰於身上，寒不得出，熱不得入。

依醫倚恃 P197、中焦瘧

瘧病始發，先發寒毛豎，起於肌表，寒則氣凝而有缺氧現象，令人呵欠伸腰，陽氣虛則外寒，陰氣虛則內熱，陽邪盛則外熱，陰邪盛則內寒，邪入於陰，則陰實陽虛，邪入於陽，則陽實陰虛，故虛實更作者，陰陽相移易也，是故寒熱往來，瘧病已成矣！

陽併於陰，則陰實而陽虛，陽明虛則寒慄鼓頤，太陽虛則腰背頭項痛，三陽俱虛，則陰氣勝，骨寒而痛，寒生於內，故中外皆寒，陽邪盛則外熱，陰虛則內熱，內外皆熱則喘而渴，故欲冷飲，皆得之於夏傷於暑，熱氣盛藏於皮膚之內，腸胃之外，此榮氣之所舍，令人汗出，皮毛疏，腠理開，因得秋氣，汗出遇風，或得之以浴水氣，舍於皮膚之內，與衛氣並居。陽暑傷氣，其證多汗，感而即發，邪不能留，陰暑無汗，故留藏也。瘧必由於盛暑貪涼，不避風寒，或浴涼水，或食生冷，壯者邪不能干，弱者，邪客於榮衛，而外感於寒者多為瘧，內傷於冷者多為痢，是故，生活起居順天者平，逆天者病，不要老是希望自己是強者不懼，等病後才來哀嚎又何苦？再落入庸醫或西醫之手，那你就慘囉！

- 夏傷於暑，暑邪內伏，秋復傷於寒，寒自外抑，熱入寒出，互相更替，故夏傷於暑，秋發瘧。
- 寒邪不得入（寒邪欲入時，人發冷），熱邪不得出（熱邪欲出時，人發熱），兩相激發時，往來寒熱，是為瘧。
- 不必拘泥於傷寒論的少陽瘧，認為寒邪在半表半裡時，出於陽則熱、出於陰則冷的寒熱往來。
- 事實上，夏日食冰，亦會成瘧，惟痢多瘧少，然伏暑於秋發瘧者，痢少瘧多。
- 陽氣虛則外寒：陽虛則無以抵禦外邪，所以人轉虛寒。

- 陰氣虛則內熱：陰虛則心火獨亢會生內熱。
- 陽邪盛則外熱：陽邪盛即為外寒盛，體功能會發燒抗寒。
- 陰邪盛則內寒：陰邪盛，是吃冰之類惹禍，會使胃氣轉寒。
- 邪入於陰，則陰實陽虛：陰邪盛，陽氣虛則發寒。
- 邪入於陽，則陽實陰虛：陽邪盛，陰氣虛則發熱。
- 由上述可知，瘧幾乎包含所有的外感六邪：風傷皮毛，體功能與之相抗，是寒熱對抗；惟僅惡寒、但熱不寒，則為單瘧。

衛氣者，日行於陽，夜行於陰（修道者過午不食，即此理），此氣得陽而外出，得陰而內薄，內外相搏，是以日作，邪在腑，其行速也。若其氣之舍深，則邪在臟矣！其行遲，故間日而作。邪氣自風腑，日下一節，二十五日下至尾骶，是故發病漸晚，二十五日後復自後而前，二十六日入於脊內，其氣上行九日，出於缺盆之中，其氣日高，發病漸早，以邪在伏膂，循脊而上，無關節之阻，故九日而出缺盆，自陰就陽，其陽日退，故作漸早。

- 修道者過午不食：
 - 有陽氣時，能腐熟水穀，過午後，氣血屬陰，腐化功能較差。
 - 午後，陽漸弱而陰漸盛，因把已轉弱之陽留在肌表抗外邪，減少為消化食物所做的消耗。
- 此氣得陽而外出，得陰而內薄，內外相搏，是以日作，邪在腑，其行速也，若其氣之舍深，則邪在臟矣！其行遲，故間日而作：
 - 體功能強者，邪在腑，病尚淺，發作較頻繁，對生病的感覺較為敏感。
 - 體功能弱者，邪在臟，病已深，發作較慢，生病了好像沒事，只覺得虛。
- 風腑：督脈風腑穴。
- 邪氣自風腑，日下一節，...：這就是為何瘧病會發作的愈來愈晚，之後又愈來愈早，主要因在關節的阻隔。

夏傷於暑，汗大出，腠理開，浴水當風乘涼，因暑受寒，汗不得出，寒邪先伏於皮膚，得遇秋風新涼束之，表邪不能外越，陰欲入而陽拒之，陽欲出而陰遏

之，而病發矣！風與暑陽邪也，寒與水陰邪也，風者陽中之涼氣，暑者熱中之寒氣也，由是則四者皆屬於寒，淺者病在三陽，隨衛氣以爲出入，而一日一作，深者病在三陰，邪不能與衛氣併出，或間日，或三四日而作，作愈遲，病愈深。

- 用吹風機，把肌表的寒氣吹掉，不就結了？所以，長期使用吹風機，把體內寒氣吹散，許多病會莫名奇妙的好了。

治瘧者，察其邪之深淺，證之陰陽，令其自臟而腑，散而越之，邪去則安。

- 把邪從深藏於臟，拖出來到淺一點的腑，慢慢的由內往外拖。

一、濕甚爲熱，瘧邪痞結心下，舌白口渴，煩躁自利，初身痛，繼則心下亦痛，
<人參瀉心湯>主之。

- 心下：胃體

四、瘧傷胃陽（胃的運化功能），氣逆不降，熱劫胃液，不飢不飽，不食不便，渴不欲飲，味變酸濁，<加減人參瀉心湯>主之。

- 濕熱造成的，胃酸過多，胃酸逆流，尚未到嘔酸水的程度

五、瘧傷胃陰（胃內的消化酶），不飢不飽，不便，潮熱，得食則煩熱愈加，津液不復者，<麥冬麻仁湯>主之。

- 傷到消化液，胃裡太乾燥，一吃更煩熱

六、太陰脾瘧，脾主四肢，寒起四末而不渴，肝木剋土，多嘔而熱聚心胸，<黃連白芍湯>主之，煩躁甚者，可另服牛黃丸一九。

- 為何用到牛黃丸？

- 脾受傷，則厥陰肝也易受傷。（木土相剋）

- 由多嘔可看出，肝風引動，肝木已受傷，兩厥陰同氣相求，心包跟著傷。

- 肝木剋脾土，脾傷則穢濁之氣，易逆傳手厥陰心包。

八、太陰脾瘧，邪氣甚者，土中有木，則脈弦而緩，寒顫甚則嘔吐噫氣，腹鳴漉泄，不可用寒藥，必以苦辛溫法，溫燥瀉木退邪的<加味薑露飲>。

- 木中有土：木佔土位

- 此條講寒濕之氣所傷，故以苦辛溫法，溫燥瀉木退邪。
- 何以瘧病一定會影響到肝？肝主風，而往來寒熱，風受干擾，肝就會受傷，致肝木剋脾土；加味薑露飲，有指名荷葉露喔！

九、中焦瘧，氣虛留邪，寒熱久不止，補中益氣湯主之。

- 這裡常常這邊不舒服，那邊不爽快，一堆毛病，卻又說不明白哪裡出事。
- 補中益氣湯真好用！不止補中氣，亦可治吃冰等造成的濕熱積身~覺得身體有大大小小的不舒服，多是長久積瘧於身所造成的。

十、脈左弦，暮熱早涼，汗解渴飲，少陽瘧偏於熱重者，＜青蒿鱉甲湯＞主之。

- 熱傷中焦陰份，傍晚開始，身體發燒，燒到半夜後，再慢慢退，晨起即感正常→午後發熱，至子時達高點→熱傷陰份，不好好處理，最後會轉入骨中
 - 下焦的青蒿鱉甲湯溫 P268：熱傷下焦陰份，燒的情況同傷中焦，然多一個夜間盜汗的症狀
 - 清骨散症方 P390，瀉火：骨蒸勞熱，夜晚會熱到踢被子，人會焦躁不安，火氣很大
 - 由補中益氣湯→青蒿鱉甲煎→清骨散，病勢愈來愈重。若搞不清楚，三方合成一方一起清。

十一、少陽瘧如傷寒證者，小柴胡湯主之，渴甚者去半夏加花粉，脈弦遲者小柴胡湯加乾薑、陳皮主之。

- 少陽瘧，傷寒、傷風，轉屬少陽而來。

十二、舌白脛悶，熱少濕多，濕鬱脾陽，寒起四末，渴喜熱飲，濕蘊之故，名曰濕瘧，＜厚朴草果湯＞主之。

- 食涼後，牙齒會酸軟痛，以除濕為主。

(四) 痢

依醫倚恃 P190、痢疾

濕溫久蓄，夾雜飲食停滯，氣不得通，血不得行，遂成滯下，俗名痢疾，以其深入臟腑，故為重證。必須特別注意，熱病禁食在少癒之際，不在受病之初，而傷寒有食粥卻病之例，思食則病機尚淺，但不可食重濁肥膩，但熱病恣食，則與邪氣團成一片，不戒口腹之慾則死路一條。

- 傷寒、溫病、濕熱病，都不能為滿足口腹之慾而亂吃東西。

痢疾之病，都因脾腎兩臟之變。脾司倉廩，土為萬物之母，腎主蟄藏，水為萬物之源，二臟皆根本之地，治療有誤，冤死者，乃醫者，寒熱未明，虛實未辨之誤。

- 萬物生長必須靠水、土，人最重要的，也是先天腎陰、後天胃陽。
 - 二臟皆根本之地；
 - 腎主前後陰，腎為胃官，命門相火能幫助胃腐熟水穀，若命門功能失，則將無法入食
 - 人有四海：氣海、血海、水穀之海（胃能腐熟水穀）、髓海（腎主骨），四海升平，天下太平，若四海有虧呢？事情就大條了！

痢起夏秋，濕蒸熱鬱，是氣候所傷，因熱就冷，過吞生冷，是人自惹的禍，氣壯而傷於天候者，鬱熱居多，氣弱而傷於飲食者，陰寒為禍，溼土（胃）寄於四時，或從於火，則陽土有餘，而溼熱為病，或從於水，則陰土不足，而寒溼為病，此等之病不可以赤白論，必以見證與色脈辨之，寒熱才不會混淆，寒者必虛，熱者必實，更以虛實細審之。

- 痢疾雖因夏秋濕熱造成，然人若不自惹禍，因熱就冷、過吞生冷，亦不致釀大禍。

- 不可以赤白論：不能單以小便顏色的深淺來判斷。

(1)脹滿惡食，急痛懼按者，實也。(2)煩渴引飲，喜冷畏熱者，熱也。(3)脈強而實者，實也。(4)脈數而滑者，熱也。除此之外皆屬虛寒，務必注意有類似之處，瀉痢必亡津液，液亡於下，則津涸於上，其人必渴，故不得以口渴定為熱，必兼有喜冷畏熱，方可定為熱。

- (1) 脹滿惡食，急痛拒按者，實證：用木香檳榔丸類攻之。
- (2) 煩渴引飲，喜冷畏熱者，熱證：用半連芩實杏（或薑）等清熱之藥。
- 除此之外皆屬虛寒：初病大多是熱症，但除此外，多為虛寒。

痢出於臟，必因濕氣久浸，腸胃有傷，膿血剝落，腹中必痛，當以痛之緩急，按之可否，臟之陰陽，腹之脹與不脹，脈之有力無力分虛實。水從痢去，洩必不脹，液以陰亡，溺色必變，不可以黃赤短少為實熱，應以小便之熱與不熱，液之涸與不涸，色之澤與不澤分虛實。氣陷則倉廩不藏，陰亡則門戶不閉，故不得以裡急後重定實熱，應以病之新久，質之強弱，脈之盛衰，分虛實。治療法則當明何邪所傷，何臟受病，溼熱者去之，積滯者通之，氣者調之，血者和之，新感而實者可以通因通用的下法，久病而虛者可以塞因塞用的溫補升陽法。

- 痢出於臟，必因濕氣久浸腸胃有傷，膿血剝落，腹中必痛：濕氣浸泡腸胃道，久浸後，細胞敗死剝落，血跟著出來，則為痢疾。
- 色之澤與不澤：光亮者為實，不光亮者為虛。
- 質之強弱：體實的強弱。

病痢者，十有九虛，不可誤認痛無補法，脈來微弱者可補，形色虛薄者可補，疾後而痢者可補，因攻而劇者可補，邪在脾者病淺，邪在腎者病深，腎為胃關，開竅於二陰，未有久痢腎不損者，故治痢不知補腎，醫之過也，凡四君歸脾十全補中皆補脾虛，若病在火衰，則非桂附大補命門，以復腎中之陽，以救脾家之母（心火），否則飲食何由進，門戶何由固，真元何由復，若畏熱不前，僅以參朮補土，多致不起。

- 若畏熱不前，僅以參朮補土，多致不起：痢疾應該要偏重在腎臟方面的治療。

舊積者，溼熱實痰，法當下之，新積者，下後又生者，或調或補，不可輕易用攻下法，若因虛而痢者，雖舊積亦不可下，但用異功散，虛回而痢自止。

- 除了舊積濕熱實痰用下法外，其餘的，尤其久病者，用補法，不為過。

二、裡急而不得便者，火也，重者承氣湯，輕者芍藥湯，裡急頻見，污衣者虛也，補中益氣湯去當歸加肉桂。

- 很想大便，卻大不出來，是火證
 - 用大承氣湯輩瀉火後，嚴重者，要急補腎、避免腎衰竭，否則會造成大小便不通的格證，食入即吐的關證，俱為死證
 - 污衣者：來不及跑廁所就拉肚子了
 - 去當歸：因其有滑腸之功，已瀉痢了，不可再用
 - 加肉桂：引火歸源
- 瀉完肚子要急補腎，否則會變成二便不通之「格症」。拖延下去，等到食入則吐的「關症」也現形，就成了命在旦夕的「關格症」。

三、邪迫而後重者，至圍稍減，未幾復甚，芍藥湯，虛滑而後重者，圍後不減，以解大便後更虛故也，＜真人養臟湯＞。下後仍後重者，用甘草緩之，升麻解之，一般用＜升陽除濕防風湯＞。

- 覺得屁股重重的，上完廁所後、輕鬆多了，但過一會兒，又不舒服了→芍藥湯
- 一直想上廁所，怎麼蹲廁所都蹲不乾淨，上完廁所反而更虛→真人養臟湯
 - ◆ 炙粟殼：密炙的罌粟殼，現在很難取得，對藥效沒差，但會影響止痛效果。
- 就算上完廁所，還是一直覺得屁股重重的 →升陽除濕防風湯

四、虛坐而不得大便，筋受濕蠕動不良，以血虛而裡急，宜歸身、地黃、芍藥、

陳皮之屬。

五、因肺金之氣鬱在大腸間，而致腹痛者，宜桔梗開之，白芍甘草陳皮，木香當歸為主。惡寒加乾薑，惡熱加黃連。

- 四、五係提示開藥時，加減方該如何取捨。
- 五、肺與大腸相表裡，肺氣鬱，大便亦會不通。

六、蟯蟲痢，也是溼熱生蟲，緣由胃弱腸虛，蟲形極細，或癢或從穀道中溢出，〈雄黃銳散〉，內服桃仁、槐子、蕪荑。

- 蟯蟲痢，最常見的症狀是，肛門很癢。

■ 雄黃銳散係屬肛門塞劑

- 注意：痔瘡、腸癰初期亦會肛門癢

七、氣為濕熱鬱傷，不得暢遂本性，則自利不爽，氣既滯，故作滯下，腸蠕動不良，而腹中拘急，溼不走前陰，而走後陰，水道缺水，小便短少，當以〈四苓合芩芍湯〉，分利之，此為初起者設。

- 用於初痢，久痢不用此方。

八、中氣本自不足之人，內傷水穀之釀溼，外受時令之風濕，表證正盛，裡證復急，腹不和而滯下者，〈活人敗毒散〉，升舉下陷之陽氣，痢之初起，憎寒壯熱，非此不可。

- 活人敗毒散即人參敗毒散，對付秋天濕熱型下痢，另可治秋天風熱型感冒，但，虛者勿用此方。

九、滯下已成，初成之實證，腹脹痛，〈加減芩芍湯〉疏利腸間溼熱為主。

- 剛開始大便不順者，可用加減芩芍湯。

十、滯下由於濕熱內蘊，以致中焦痞結，神識昏亂者，用〈瀉心湯〉治痞結之因，滯下自解。

- 以治本為主

十一、暑濕內伏，阻礙三焦氣脈運行，舌色灰黃，渴不多飲，小便不利，造成滯下，甚則下痢紅白，宜辛淡滲溼宣氣兼芳香利竅的〈滑石藿香湯〉。

- 元氣虛的人，才會造成暑濕內伏。

十二、溼溫，下利脫肛，宜急開支河，濕去則安，宜五苓散加寒水石，久痢者不可服，久痢屬胃虛寒，胃氣下溜，陽明不閤，故以堵截陽明的＜人參石脂湯＞。

- 濕氣相當重，才會讓腸道伸縮力不夠，造成肛門腸子脫墜；久痢者，必用堵截陽明的人參石脂湯，不可用五苓散加寒水石。

十三、自利腹滿，小便清長，脈濡而小，病在太陰，法當溫臟，勿事通腑，＜加減附子理中湯＞，此治濕合臟陰，無熱之證，而臟之真陽未敗者。

十四、自利不渴者屬太陰，臟陽為邪陰與臟陰所擾，陽氣上逆而為噦者，急救土敗，扶陽抑陰，＜附子粳米湯＞主之。

- 十三、十四條，皆屬寒濕。

十五、春溫內陷，熱多濕少，下痢最易厥脫（休克），＜加減黃連阿膠湯＞主之。

十六、氣虛下陷，邪少虛多，＜加減補中益氣湯＞，以升補為主。

十七、內虛濕熱下陷，熱利下重，腹痛，脈左小，下焦受邪堅結不散，脈右大，邪從上焦而來，以＜加味白頭翁湯＞去其積滯。

- 十七、脈右大，病在氣，邪由上焦肺而來。

十八、瘧邪，熱氣內陷，變痢，久延時日，脾胃氣衰，面浮腹膨，裡急且墜，中虛伏邪，＜加減小柴胡湯＞。

- 人肥肥胖胖，一天到晚在廁所裡打轉。

第五章 秋燥

3501、燥傷胃陰→五汁飲主之，玉竹麥門冬湯亦主之。

- 秋燥之氣傷胃氣，胃燥就會口渴，甚者不足以滋潤肺部，而有熱或咳証。用五汁飲或玉竹麥門冬湯以滋潤腸胃道，增加水氣。
 - 五汁飲：甘寒退熱，滋養胃液。
 - 玉竹麥門冬湯：滋潤肺氣，補水以滋潤腸胃道。

【△五汁飲】
(方法並見前)

【一三七、玉竹麥門冬湯】（甘寒法）

玉竹[三錢]、麥冬[三錢]、沙參[二錢]、生甘草[一錢]。

水五杯，煮取二杯，分二次服。

土虛者加生扁豆。氣虛者加人參。

3502、胃液乾燥，外感已淨者→牛乳飲主之。

- 雖胃中滋潤液不足，但需外邪已退盡，才能用牛乳飲。
- 本草云：牛奶濕脾、滑腸、膩膈。牛奶帶有強烈溼氣，在胃液乾燥時可以用。但天天用可以嗎？台灣濕氣又重，台灣人又不愛運動，天天喝牛奶，不是自找麻煩嗎？
- 外國人喝牛奶，為何較沒事？
 - 氣候較為乾燥。
 - 有十分良好的運動習慣。

【一三八、牛乳飲】（甘寒法）

牛乳[一杯]，重湯燉熱，頓服之，甚者日再服。

- 重湯燉熱，頓服之，甚者日再服，後面就不要再喝了，水氣養回來就好了。

3503、燥證，氣血兩燔者→玉女煎主之。

- 氣血兩燔：指氣分和榮分邪熱熾盛的病機。病症有壯熱、煩渴、神志昏迷、斑疹隱約可見、舌絳苔黃燥。如斑疹較多，或有吐血、衄血、便血、抽蓄等血分症狀，稱為氣血兩燔。
- 註解說燥証簡單，但老師的臨床經驗卻說複雜，且看依醫倚恃！
- 註解：
 - 燥證路徑無多，故方法甚簡；始用辛涼，繼用甘涼，與溫熱相似。
 - 溫熱傳至中焦，間有當用寒苦者；燥證則惟喜柔潤，最忌苦燥，斷無用之之理矣。
 - 其有濕未退而燥已起，及上燥下濕，下燥上濕者，俱見濕門。